

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom : LATHOU-FILALI Abderrahmane

Matricule : 0956

N° CIN : B 39 808

Adresse : 11 Blvd Bir Anzarane RESID: SEDRA 1 Apt 4 Etage 2 HAARIF
CASABLANCA

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr LAABI

Spécialité : Cardiologue

N° ICE : 091166983 — N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : LATHOU FILALI Abderrahmane

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

HTA traité depuis 30 ans.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits : Hypotension 16/12,5 11/7 mmHg de 300 mg
Cardioglycine 100 mg Jaborol 100 mg Zytlozic 200 mg

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 28/03/2022

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE

Rés. RIBH "D", Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Aicha, 11 Côte de Agence INWI
Quartier Mampat Casablanca

Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 0522 99 20 87

*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées