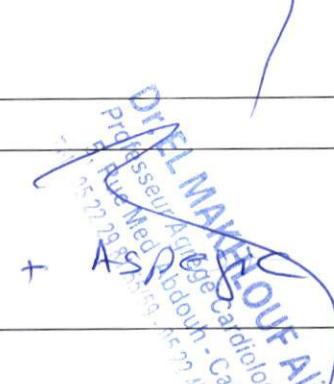


réf 01867

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	SALIMI Mohamed
Matricule :	N° CIN : B 40 9139
Adresse :	
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité :
Dr. EL MAKHLOUF Ali	cardiologue
N° ICE :	N° INPE :
Professeur Agrégé Cardiologie 5, Rue Med Abdouh - Casa	091057851
Certifie que Mlle, Mme, M. : 029 81 55/59 - 05 22 47 26 89	
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie
longue durée	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
Triptec + ED-Nor - Cardizem +	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : casa le 125-04-2022	
Cachet et signature du médecin traitant :	
 	
 	

\*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

**PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF**  
Cardiologie adulte et pédiatrique  
*Explorations Cardio-vasculaires*

**5, rue Mohamed Abdou**

**CASABLANCA**

**Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89**

**Fax : 0522.22.62.97**

**GSM cabinet : 06 78 18 18 16**

**Casablanca, Le 25.04.2022**

**Mr SALIMI Mohamed**

**1 - TRIATEC 5 mg : 1 CP PAR JOUR  
TTT A NE PAS ARRETER**

**2 - LD NOR 10 mg:  
1 PAR JOUR LE SOIR SANS ARRET**

**3 - CARDIX 25 mg:  
1CP PAR JOUR MATIN SANS ARRET**

**4 - ASPEGIC 100 mg :  
1 SACHET PAR JOUR SANS ARRET**

