

☒ **valable 3 mois**

Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr. EL MAKHLOUF AIN
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Tél : 05.22.29.81.55/59 - 05.22.47.26.89

FANGAR Ahmed

Présente

Ahmed

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée et sans interruption
(à défaut 03 ans)

Dont ci-joint ordonnance :

voir ordonnance ci-jointe

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr. EL MAKHLOUF AIN
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél : 05.22.29.81.55/59 - 05.22.47.26.89

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

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 30 Octobre 2019

Mr Ahmed FANGAR

1 - CRESTOR 5 mg : 1 CP LE SOIR un joursur 2 x 03 mois

SANS ARRET

2 - ASPEGIC 100 mg : 1 SACHET A-MIDI

TTT A NE PAS ARRETER

3 - SECTRAL 200 mg : 1 / 2 CP PAR JOUR

SANS ARRET LE MATIN

4 - EXFORGEHCT 10mg/160 mg/12.5 mg

1 CP PAR JOUR SANS ARRET LE MATIN

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83