

C. dossier

5783

ND: 124557

 MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc	DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS	code : PR2FR04
		Version : 01
		Date : 24/05/2022

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

Nom et prénom :

MIFTAH Mohamed

Matricule :

5783

N° CIN :

B385638

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☒ Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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 - Aorte Ascendante
dilatée.

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Novo 1/100 300.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

CSH

le /

Cachet et signature du médecin traitant :

Professeur CHRAÏBI Saïd
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd.
Abdelmoumen et Anoual Etg. 5 Casa
Tél: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46



*Cette déclaration est renouvelable une fois

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