
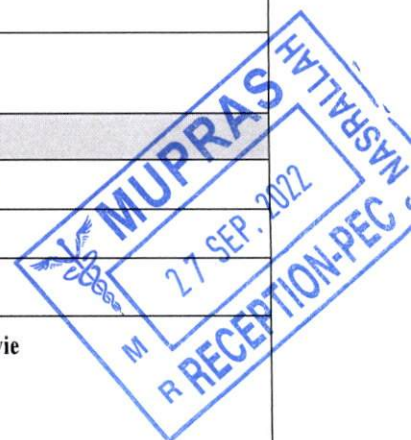


 MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc	DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS	code : PR2FR04
		Version : 01
		Date : 24/05/2022

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	
Matricule : 1699	N° CIN :
Adresse :	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne : Dr. Bennani Hind Av. aboubakar el kadiri Résidence Naim Immeuble 3 appart 7, sidi Maarouf, Casablanca 05 22 78 41 49	Spécialité : Cardiologie
N° ICE : 00214 1333 0000 82	N° INPE : 031218035
Certifie que Mlle, Mme, M. : Najoua Nalke	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : Patient suivi pour HSA Agye 8e, si gélus pour sténose à felle aoe.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Copied SIB m.	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Casablanca le 24/05/2022	
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 garantit la confidentialité des informations communiquées