

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

<b>Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit</b>		
<b>Nom et prénom :</b> Matricole : <b>1699</b> N° CIN :		
<b>Adresse :</b>		
<b>Bénéficiaire de soins :</b> <input type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
<b>Dr. Bennani Hind</b> Cardiologue Immeuble 3 appart 7, Sidi Maarouf, Casablanca Av. aboubeker et Hassan Résidence Naim 05 22 78 47 49		
<b>Partie réservée au médecin traitant</b> <b>Je soussigne :</b> <i>Dr. Bennani Hind</i> Spécialité : <i>Cardiog</i> N° ICE : <i>20214 1833 0000 82</i> N° INPE : <i>031218038</i>		
<b>Certifie que Mlle, Mme, M. :</b> <i>Nafissa Nafissa</i>		
<b>Nécessitant un traitement d'une durée :</b> <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie		

<b>Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :</b> <i>Prise de sang pour HbA1c 8% , en goutte pour glycémie jeudi 2022.</i>		
--	--	--

<b>Dont ci-joint ordonnance :</b> <b>Traitements prescrit :</b> <i>Glyp 515 mg.</i>		
--	--	--

<b>Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables</b> <b>Fait à :</b> <i>Le 24/05/2022</i>		
<b>Cachet et signature du médecin traitant :</b>		
		



\*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