



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

MLE-2729

Le 21.03.23....

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

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

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	
Certifie que Mlle, Mme, M :	J. Ben Abdelhak
Présente	M 2
Nécessitant un traitement d'une durée de:	
Dont ci-joint l'ordonnance:	
(A défaut noter le traitement prescrit)	diabète 60 + 10-2000 x2 x2

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18