

Me 7115

 MUPRAS 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
--	---	---

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

Nom et prénom : Sifeoldine Abdallah

Matricule : 7115

N° CIN : B537055

Adresse : 16 Passage 4 Tissin II .Benechid

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne :

Spécialité : Généraliste

N° ICE : 00207784000007

N° INPE : 061173340

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

- DNI
- Lombalgies
- Toux

Hb A1C 10,40%

DOCTEUR MOUNA TAMIJI  
ORTHOPÉDIATRICIEN.  
41 RUE TAKIB NOUZAD ETG 1  
BERRECHID 20522 32 45 845

Dont ci-joint ordonnance :

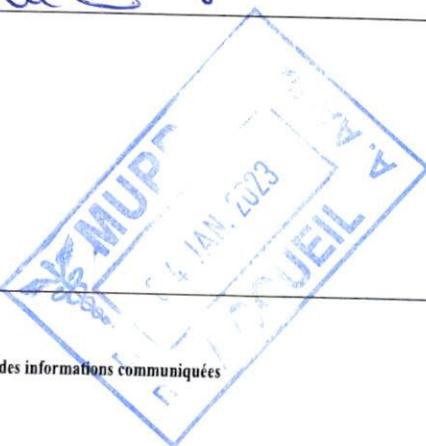
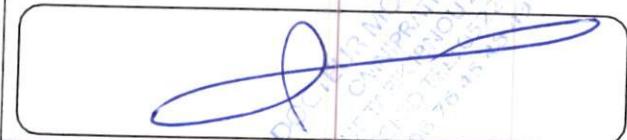
Traitement prescrit :

- Diamicron 60
- Trapeze
- Furosemide (lombalgies)
- Panadol, Eliximuc

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Benechid le 2/01/2023

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 garantie la confidentialité des informations communiquées