

mle-481

 MUPRAS Manuel de Prévention & 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 : SBIAA Mhammed		
Matricule : 0481 N° CIN :		
Adresse : 4 Lotissement Fabetabriket - SALE 11000		
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Partie réservée au médecin traitant		
Je soussigne : Dr EL QUAZZANI Sara Spécialiste en Endocrinologie		
N° ICE : 102246007 N° INPE :		
Certifie que Mle, Mme, M. : Sbaaa Mhammed		
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> À vie		
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :		
<p>Hb A_{1c} : 7,6% C-LDL : 1,36 g/L PSA : 6,8 ng/ml.</p>		
Dont ci-joint ordonnance :		
Traitement prescrit : - Diabamine 850 mg. 3x1/j - Glipizide 0,6 mg. 1x1/j - Metformine 500 mg. 2x1/j		
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables		
Fait à : Sale le 21/02/2023		
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