


mle-481

 MUPRAS Ministère de Prévoyance et 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>	
Nom et prénom : <u>SBIAA Mhammed</u>	
Matricule : <u>0481</u>	N° CIN :
Adresse : <u>4 Lotissement Fabe Tabriket SALE 11000</u>	
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
<b>Partie réservée au médecin traitant</b>	
Je soussigne : <u>Dr. EL OUAZZANI Sara</u>	Spécialité : <u>Endocrinologie</u>
N° ICE :	N° INPE : <u>10226007</u>
Certifie que Mlle, Mme, M. : <u>SBIAA Mhammed</u>	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input type="checkbox"/> A vie	

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Hb A1C : 7.6%  
C- LDL : 1.34g/l  
PSA : 4.8 ng/ml

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

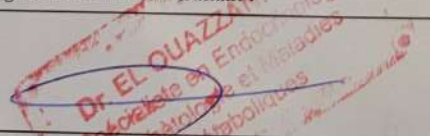
- Diaformine 850mg - 343  
- ODIA 4mg - 2442ij  
- Vactavel 80mg - 2 gelij

- Contiflo 0.1mg - 14j  
- Triatec 5mg - 24j

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 garantit la confidentialité des informations communiquées