



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

MUPRAS DEPLOIE SES AILES POUR VOUS PROTEGER

Quel
Doux 147886

Réf. : PR03_004

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	MR ROHSSA YOUSSEF
Matricule :	05543
N° CIN :	E153063
Adresse :	6 Rue Beyrouth lot EL STAKIA Berrechid 26100
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : CARDIOLOGIE
N° ICE :	N° INPE : 091008771
Certifie que Mlle, Mme, M. :	
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Poly Artéfact	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitements prescrits :	
Cephalexin - LD NOR or plavix + Cardiaspine	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Casablanca	le 01/09/2013
Cachet et signature du médecin traitant :	
<p>DR ALLAL BEN ABDELLAH CLINIQUE CARDIOLOGIQUE 20, Rue de France Ville Basse - Casablanca Tél. : 0522-20-45-45 - 0522-22-78-15 - Fax : 0522-22-78-18 - Siteweb : www.mupras.com - email : pcc@mupras.com</p>	

*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