



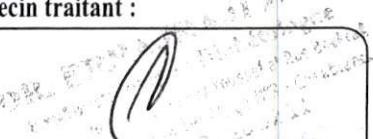
MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

MUPRAS DEPLOIE SES AILES POUR VOUS PROTEGER



Réf. : PR03 004

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	ZOUAFI MOHAMED
Matricule :	5738 N° CIN : B. 33427
Adresse :	ITE EL HANK - Imm. 1 - Apt. 17 - CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	DR. FERJANI ZAFIA Rue Youssef et Rue Hassan Résidence la Perle de l'Atlas N° 1 - Casablanca Tel : 05 22 26 62 13
N° ICE :	Spécialité : <input type="checkbox"/> Médecin généraliste <input type="checkbox"/> Médecin cardiologue N° INPE : 091018382
Certifie que Mlle, Mme, M. : Sabib Zafia	
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 :	
Diabète de type 2 nécessitant un traitement au long cours avec pilule régulière	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Casablanca le 19/1/23	
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