

*dy2*

 <b>MUPRAS</b> Mutualité de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc	<b>DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS</b>	<i>code : PR2FR04</i> <i>Version : 01</i> <i>Date : 24/05/2022</i>
---	---	--

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

Nom et prénom : **DABJÉ Bouachab**

Matricule : **2855**      N° CIN : **B 38 9908**

Adresse : **Sidi Belyouent Casablanca ,AN FA**

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne : *Dr. Anass Inchaouai*      Spécialité : *Cardiologue*

N° ICE : *Tel.: 06 70 55 95 97*      N° INPE :

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 :

*BAV asymt → faciles  
HTA*

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

*Ami cal 10  
Glycophage 800*

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *Carre* le *24/04/2023*.

Cachet et signature du médecin traitant :

*Dr. Anass Inchaouai*  
*Tel.: 06 70 55 95 97*



\*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