

 <b>MUPRAS</b> Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc	<b>DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :</b> <b>VALABLE UN AN</b>	<i>Code : PR2FR04</i> <i>Version : 02</i> <i>Date : 05/05/2023</i>

<b>Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit</b>		
Nom et prénom : <b>Dr Sodki Mohamed</b>		
Matricule : <b>1560</b>		N° CIN : <b>B18516</b>
Adresse :		
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 :		Spécialité :
N° ICE :		N° INPE :
Certifie que Mlle, Mme, M. : <b>Dr Sodki Mohamed</b>		
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input 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 :		
<b>Cardiopathie ischémique nivo artérisée (Bifurcation)          Sur terrain d'HTA, dyslipidémie, IVC modérée</b>		
Dont ci-joint ordonnance :		
Traitement prescrit : <b>Cardinal 25 mg (Apj) ; Corazone 5 mg (Apj) ;          Verapamil 160 mg (Asct) ; Tova 20 mg (Apj)</b>		
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables		
Fait à : <b>CAFA</b> le <b>05/05/2023</b>		
Cachet et signature du médecin traitant :		
		
		

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées