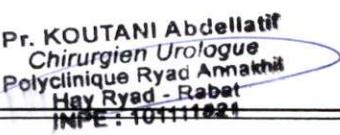


 MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc	DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE UN AN	<i>Code : PR2FR04</i> <i>Version : 02</i> <i>Date : 05/05/2023</i>
---	--	--

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit		
Nom et prénom : Loudghiri Abdellah Matricule : 1600 N° CIN : B 223 802 Adresse : LOT CHANTIMAR - IMPASS Rue 1 - N° 24 - CASABLANCA Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Partie réservée au médecin traitant		
Je soussigne : Pr. KOUTANI Abdellatif <i>Chirurgien Urologue</i> Polyclinique Ryad Annakhl Hay Ryad - Rabat INPE : 101111821	Spécialité : N° ICE : N° INPE : INPE : 101111821	
Certifie que Mlle, Mme, M. : Loudghiri Abdellah 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 : <i>Adénocarcinome de la prostate metastase p</i>		
Dont ci-joint ordonnance :		
Traitement prescrit : <i>- Horm thymine - Pass thymine</i>		
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : Hay le 21/6/23		
Cachet et signature du médecin traitant :		
 Pr. KOUTANI Abdellatif <i>Chirurgien Urologue</i> Polyclinique Ryad Annakhl Hay Ryad - Rabat INPE : 101111821		

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

