

Me = 7115

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

<b>Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit</b>		
Nom et prénom : <i>Sifeddine Abdallah</i>		
Matricule : <i>7115</i> № CIN : <i>B 537 055</i>		
Adresse : <i>16 Passage 4 Tissi II - Benchedid</i>		
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
<b>Partie réservée au médecin traitant</b>		
Je soussigne : <i>Generaliste</i> Spécialité : <i>Generaliste</i>		
Nº ICE : <i>06227784000027</i> Nº INPE : <i>061173340</i>		
Certifie que Mlle, Mme, M. : <i>Kelloum Samia</i>		
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		
<b>Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :</b> <i>DNAI Gag 196 HbA1c 9,2% TSNUS : 18,12</i>		
Dont ci-joint ordonnance :		
Traitement prescrit : <i>Diamil 500 mg, Diabormine 100 mg Folaxiga 10 mg 1x. Livothymine 50,00 mg</i>		
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : <i>Benchedid le 4/05/2022</i>		
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