

**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 :	AZENNOU D MOHAMED
Matricule :	3188
N° CIN :	
Adresse :	ZAHRAI AMAL 2 n°23 App2 - ZOUAGHA FES
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr. CHEMLAL RABIA Spécialiste en Médecine de Sport
Spécialité :	
N° ICE :	N° INPE : 14 10 60 251
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Ned Azennou
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 :	
TA = 17/9	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Pre 3an 50mg à vie 14/1/2022	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Fes le 21/03/2022
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 garantit la confidentialité des informations communiquées