



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

MUPRAS DÉPLOIE SES AILES POUR VOUS PROTÉGER

mle-7008

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom : **KTIRI MINA NE SAIZI**

Matricule : **7008**

N° CIN : **A542630**

Adresse : **5 RES RIM N°12 QUARTIER SAID HAJI SALE**

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

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 :

DT2

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

GALVUS med 51 100mg

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **SALE** le **22** **2024**

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. BENLAKBI Delal Amir Bouchra
Endocrinologue - Diabétologue
Tél : 05 37 72 21 86
GSM : 07 82 72 87 84
INP : 101023901

* 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