

Code : PR4FR09

Version : 02

Date : 13/07/2023

Je soussigne : **YASSINE LAHOUSINE**  
Matricule : **5149**

**202993**

Déclare sur honneur avoir été victime d'un incident :

- ☐ Moi-même  
☐ Mon conjoint  
☐ Mon enfant

Lieu :

Date d'accident :

Causes et circonstances :

bonjour il ne s'agit pas d'un incident  
j'ai beaucoup de douleurs au niveau  
du genou droit, j'ai fait des radios  
des analyses le médecin traitant me demande  
de faire un IRM, pour détecter la maladie  
les médicaments n'ont pas arrêté les douleurs

**Important :**

- Cette déclaration sur l'honneur doit être établie dans les 48 heures de l'incident ;
- La MUPRAS se réserve le droit de mener une enquête ou une contre visite à tout moment conformément au règlement intérieur ;
- Toute fausse déclaration ou tentative de fraude engagera son auteur ;
- Cette déclaration doit être légalisée.

Faite à : **CASA BLANC A**

le, **30-04-2024**

Signature légalisée :

**30/04/24**  
Signature légalisée :  
**LAHOUSINE**  
**YASSINE**  
Pour le Président et par Délégué  
Abdelrahman Hafid

*[Signature]*

MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger