

DECLARATION CAUSES ET CIRCONSTANCES

Code : PR4FR09

Version : 02

Date : 13/07/2023

Je soussigne : **YASSINE LAHOUSSE**

Matricule : **5149**

205125

Déclare sur honneur avoir été victime d'un incident :

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Moi-même

Mon conjoint

Mon enfant

Lieu :

Date d'accident :

Causes et circonstances :

Bonjour il ne s'agit pas d'accident
mais il s'agit d'arthrose voir cyste
dentaire de P'IRM ci joint, + la
goutte.


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 : **CASABLANCA**

le, **14-05-2024**

Signature légalisée :


LAHOUSSE
YASSINE
Bureau des réclamations
Casablanca
14 MAI 2024