



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

MUPRAS DEPLOIE SES ~~SE~~ ~~AI~~ ~~LES~~ POUR VOUS PROTEGER

2578

Réf. : PR03\_004

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

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

Nom et prénom : **Bensidi Mustapha**

Matricule : **2578** N° CIN :

Adresse :

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 :

**Staucone chronique - osh -**

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : **traitement hormonalisant**  
**cosopt + Alprogan - osh -**

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Casablanca** le **19/07/2022**

Cachet et signature du médecin traitant :

**Dr. Lahcen ZAPATA**  
Ophtalmologiste  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél : 05 22 77 77 40 à 49 (LG)  
Fax : 05 22 25 00 01



\* 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