

MLE-552

| | | |
|---|---|-------------------|
|  MUPRAS Ministère de Prévoyance & d'Assurances Sociales de Royal Air Maroc | DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS | code : PR2FR04 |
| | | Version : 01 |
| | | Date : 24/05/2022 |

| Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit | |
|---|--|
| Nom et prénom : | ABDELRAHMANE |
| Matricule : | 552 |
| N° CIN : | |
| Adresse : | 302 Bd Zoukouri Apt 5 Bourgogne |
| Bénéficiaire de soins : | <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant |
| Partie réservée au médecin traitant | |
| Je soussigne : | Spécialité : |
| N° ICE : | N° INPE : |
| Certifie que Mlle, Mme, M. : | |
| 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 : | |
| hypertension oculaire - | |
| Dont ci-joint ordonnance : | |
| Traitement prescrit : 1) XALATAN. (ou TRAVATAN selon disponibilité). 2) CARTEOL LP 2% 3) TANAKAN - | |
| Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables | |
| Fait à : CASA | le 09 FEV 2023 |
| 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