

 <b>MUPRAS</b> Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc	<b>DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS</b>	code : PR2FR04 Version : 01 Date : 24/05/2022
---	---	---

<b>Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit</b>			
Nom et prénom : <b>KASRI AOUAAMED</b> Matricule : <b>01377</b> Nº CIN : <b>B524737</b> Adresse : <b>220 Rue Tanger, cité de l'eau Nouveau</b> Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
<b>Partie réservée au médecin traitant</b>			
Je soussigne :	Spécialité :	ONDATION CHEIKH KHALIFA IBN ZAID	
Nº ICE :	Nº INPE :	Pr MAROUAN FATHIMA Directeur de Spécialité - Endocrinologie Métaboliques 091112460	
Certifie que Mlle, Mme, M. : <b>Kasri Aouamed</b>			
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 : <b>Diabète</b>			
Dont ci-joint ordonnance :			
Traitement prescrit :			
<b>Mrn 07d0mrx</b>			
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : <b>CASABLANCA</b> le <b>17/03/2023</b>			
Cachet et signature du médecin traitant : <b>FONDATION CHEIKH KHALIFA IBN ZAID</b> <b>Pr MAROUAN FATHIMA</b> <small>Directeur de Spécialité Endocrinologie Métaboliques 091112460</small>			

\*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées