



MUPRAS

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

MUPRAS DEPLOIE SES AILES POUR VOUS PROTEGER

Réf. : PR03_004

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : ROKHSIA YOUSSEF	
Matricule : 05543	N° CIN : E153063
Adresse : 6 Rue Beyroute Lot EL IRAKIA BERNETCHI	
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne : Dr. Allal Ben Abdellah	Spécialité : CARDIOLOGIE
N° ICE :	N° INPE : 09100872
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 : Poly Artériel	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Copaxone 100 mg - CD 200 mg - ANEP 5 - DONAM TRL 20 -	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Casa	le : 26/07/2023
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