



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

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :**  
**VALABLE UN AN**

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

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

Nom et prénom : **LORADI BRAHIM**

Matricule : **1386** N° CIN : **J 34655**

Adresse : **H25 lotissement el wafa de rour**

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne **Dr. Sanaa MHARZI**  
Médecin Généraliste

Spécialité : **Dr. Sanaa MHARZI**  
Médecin Généraliste

N° ICE : **DIABETOLOGUE-NUTRITIONNISTE**  
Tél: 06 22 51 46 49

N° INPE : **DIABETOLOGUE-NUTRITIONNISTE**  
Tél: 06 22 51 46 49

Certifie que Mlle, Mme, M. : **LAALOUIS Latifa**

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 :**

- 8<sup>e</sup> Polyuro-polydipsie
- Asthénie

**Dont ci-joint ordonnance :**

Traitements prescrits :  
- ODRIK 4 mg : 1 p 1 j  
- Diamicroïn 30 mg : 1 p 1 j  
- Salicophage 1000 mg : 1 p x 21 j

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : **Seur** le **27 Sept 2023**

Cachet et signature du médecin traitant :

**Dr. Sanaa MHARZI**  
Médecin Généraliste  
DIABETOLOGUE-NUTRITIONNISTE  
Tél: 06 22 51 46 49

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