


MLE-2654

 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 : ZEMMAT MOHAMED	
Matricule : 02654	N° CIN : B52239
Adresse : Ilot 05 N. 23 E - BORDJ EL SAOIA	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : Cardiologue
N° ICE :	N° INPE : INPE: 06125919
Certifie que Mlle, Mme, M. : OUED ZINER	
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 : Cholestérol élevé, il y a 1 an HTA, FC, Cardiolabé, Glycémie, Réglé	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Cardioprotecteur - Nebido 1 g - Vasodilatateur 30 - Costal 10 - Célébram 10/10 - Fibrinolyse	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Tenise le 08.03.2024	
Cachet et signature du médecin traitant :	
	

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