

MLE-2654

 MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc	DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALIDABLE UN AN	<i>Code : PR2FR04</i> <i>Version : 02</i> <i>Date : 05/05/2023</i>
---	--	--

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit		
Nom et prénom : <i>ZEMMAT MOHAMED</i>		
Matricule : <i>02654</i> N° CIN : <i>B52239</i>		
Adresse : <i>Ilot 05 N-23 E - Sidi El Jadior</i>		
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Partie réservée au médecin traitant		
Je soussigne :	Spécialité :	<i>Cardiologue</i>
N° ICE :	N° INPE :	<i>INPE: 06125919</i>
Certifie que Mlle, Mme, M. : <i>Ouardi Zineb</i>		
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 : <i>On a eu une crise il y a 3 mois HTA, fréquente, Cardiopathie digénétique, RCP 50%</i>		
Dont ci-joint ordonnance :		
Traitement prescrit : <i>Cardiofase 100 mg - Nebild 1 g - Vastarel 30 mg - Gofadil 100 - Dénéravam 10/10 mg - Risordan 10g</i>		
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables		
Fait à : <i>Tanger le 08/03/2024</i>		
Cachet et signature du médecin traitant :		

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