

 MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc	DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 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>Hajji Aïcha</i> <i>Vue Nech'hous Bouazza</i> Matricule : <i>0000 802</i> <i>N° CIN :</i>		
Adresse : <i>Hay adil Belouiz N° 204/1</i> <i>Quartier</i>		
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Partie réservée au médecin traitant		
Je soussigne : <i>DR HASSAN</i> <i>Spécialité : MG</i> N° ICE : <i>319 M 472</i> <i>N° INPE : 09 M 26 976</i>		
Certifie que Mlle, Mme, M. : <i>Hajji Aïcha</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 :

*Haja souffre des crises d'arthrose d'ellipsoïde
gastroduodenal*

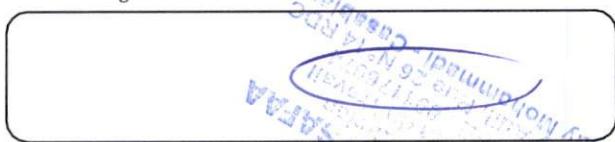
Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *Casablanca* le *10/02/2024*

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

