

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

Nom et prénom :

Matricule :

4693

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Saloua ELAMAR

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne :

Pr assistant  
Endocrinologie, maladies  
étaboliques et nutrition  
INPF: 011216074

Spécialité :

Endocrinologue

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

AMRI NAJAT.

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 :

WBC = 8,8%

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : - Vygmel 140 mg  
Acip 750

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 24/05/2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr Saloua ELAMAR  
Pr assistant  
Endocrinologie, maladies  
étaboliques et nutrition  
INPF: 011216074

\*Cette déclaration est renouvelable une fois

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

 <b>MUPRAS</b> Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc	<b>DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS</b>	<i>code : PR2FR04</i> <i>Version : 01</i> <i>Date : 24/05/2022</i>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

<b>Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit</b>		
Nom et prénom : <i>Moussif ABAOULHAI</i> Matricule : <i>4683</i> N° CIN :		
Adresse :		
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
<b>Dr. OUSEHAL Soumaya</b> <small>Rhumatologue</small> <b>الدكتورة أنسحاب سميمية</b> مصانة في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم Soufiane immeuble A appartement 11. 2ème étage Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca Tel.: 05 22 78 00 62		
Je soussigne : <i>Anne Ann Nogat</i> Spécialité : N° ICE : <i>N° INPE : 01258343</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>Rhumatite rhumatoïde</i>		
Dont ci-joint ordonnance :		
Traitement prescrit :		
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables Fait à : <i>Casab</i> le <i>12/12/2023</i>		
Cachet et signature du médecin traitant :		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Dr. OUSEHAL Soumaya</b>          Rhumatologue  <b>الدكتورة أنسحاب سميمية</b>          مصانة في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم          Soufiane immeuble A appartement 11. 2ème étage          Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca          Tel.: 05 22 78 00 62       </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">   </div>		

\*Cette déclaration est renouvelable une fois

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