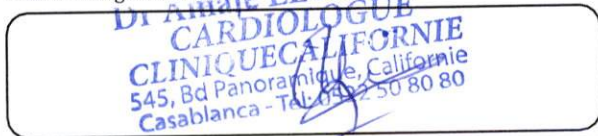


193916 CD

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

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	SAYARH RACHID
Matricule :	8095
N° CIN :	D 110971
Adresse :	LOT sofia 2 Rue Hassane n° 7 - Hay ELHANA CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr Amale ELAMRANI Spécialité : Cardiologue
N° ICE :	N° INPE : 09152028
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Dr Sayegh Rachid SAYARH RACHID
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 :	
HTA + tachycardie jonctionnelle ablatée.	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
Exforge + Sotalol.	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	Le 28/02/2024
Cachet et signature du médecin traitant :	
	

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