

valable 3 mois

86/11

Le 16/09/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : Dr. MOHAMMED ALLAOUI
Cardiologue
20, Rue de France Ville - Oasis
Casa : 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 27

Certifie que Mlle, Mme, M. : Mme SHEREEN BEN NAJIB

Présente Coronaropathie

Nécessitant un traitement d'une durée de : Insuffisance cardiaque due à l'obstruction des artères coronaires

Sentier IVA : Butenafine 10 mg par jour

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, Rue de France Ville - Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 27

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
20, Rue de France Ville - Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 27

