

☒ valable 3 mois

6415

Le 24/10/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Coati Hachna

Diabète de type 2 + cholestérol

A vie

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // téléphone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BEN ABDELLEZIZ - Casablanca

Dr. Zineb SLAOUI DIABÉTOLOGUE
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casa
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INPE : 09112333 - ICE : 01683433000003

