



valable 3 mois

6415

Le 24/10/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(A envoyer à Zineb SLAOUDI DOCTEUR
ENDOCARDIOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INPE : 0911/3333 - ICE : 0016874330000068)

Je soussigné :

Zineb SLAOUDI
ENDOCARDIOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INPE : 0911/3333 - ICE : 0016874330000068

Certifie que Mlle, Mme, M. : *Ecauti Hanane*

Présente

Douze de type 2 cholestérol

Nécessitant un traitement d'une durée de :

A vie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

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

Docteur Zineb SLAOUDI DOCTEUR
ENDOCARDIOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INPE : 0911/3333 - ICE : 0016874330000068

