

valable 3 mois

2025

Le 26 / M / 2025

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

Dr Saadaoui Mohamed

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Elouafi ep Chamsia Atcha

Présente

Cardiopathie ischémique

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Netto - Pa, VITD, VITC

Dr. Mohamed SAADAoui
 * Cardiologue et Hypertension *
 Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
 728, Bd. Mohammed V
 Casablanca
 Tel: 05 22 00 00 00 - Fax: 05 22 82 16 12

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

