

3220
☐ **valable 3 mois**

Le 29 / 12 / 2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M.: HARITE Habiba

Présente Diabète

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Traitement 3 mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage, Casablanca

Docteur BENABDES HAKIM
Endocrinologue - Diabète
Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
Immeuble Communal N°10, 1er étage, Casablanca

