



valable 3 mois

10295

Le 02/08/2013

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné : Dr Saeed Aoui Nohagmed

Certifie que Mlle, Mme, M. : Thalal Elouafi Aicha

Présente Cardiopathie ischémique

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

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

Dr. Mohamed SAIDI AOUI  
\* Cardiologue Interventionnel \*  
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie  
128, Bd. Modibo Keita - Casablanca  
Tél: 05 22 80 00 00 - Fax: 05 22 82 16 12

