

Ref 1697



valable 3 mois

Le 24.07.2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : B E L B E I D A Mohammed

Présente Diabète + Hypertension + HTA

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Permanente

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

Dr. BENABEES AIT ALLAH
Endocrinologue - Diabète
Angle Route d'Azemmour
Rm. Communautaire 1
Casablanca - Tel : 0522 93 21 49

