



valable 3 mois

1084

Le / /20..

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(L'adresse de M. Makhlouf est en conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : Professeur Agrégé Cardiologie

5, Rue Med. Abdou... Casa

Tel: 05 22 28 81 55/59 06 22 47 26 89

Certifie que Mme, M.

Présente

Khalid EL MAKHLOUF

Nécessitant un traitement d'une durée de :

de l'enfant dans une ligne et sans interruption

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 : 0522-20-78-18
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed V, 6ème Etage, Casablanca

