

☒ valable 3 mois

Le 16/4/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

EL HANI Abdelhak

Présente

une dépression nerveuse

Nécessitant un traitement d'une durée de :

au long cours

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

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


Dr. Wassel BENNIS
Expert Médical
Tél. 05 22 28 68 15 - D. 05 22 25 33 94
Gsm: 05 63 08 00 33

RV le 16.6.22

