

MCE 1490



Le 25.04.2022

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

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

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Du Benima Touria

Certifie que Mme, Mme : BELMABES Roseline

Présente

Du Mai D

Nécessitant un traitement d'une durée de:

3 mois

Dont ci-joint l'ordonnance:

(A défaut noter le traitement prescrit):

Dr. BENIMATA Touria  
Endocrinologue - Maladies  
du Métabolisme et Casablance  
10, rue du 1er Novembre 1000 Casablanca  
Tél: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18  
N° de file: 1298450

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

