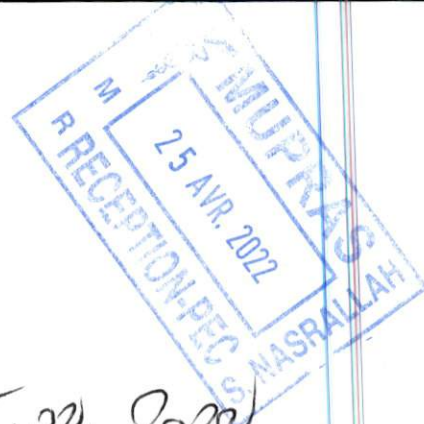


MCE
1490



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: Dr. Bentim Touria

Certifie que Mlle, Mme, M : BELABES Roline

Présente DMID

Nécessitant un traitement d'une durée de: 3 mois

Dont c-joint l'ordonnance:

(A défaut noter le traitement prescrit).....

Dr. BENTIM Touria
Endocrinologue Métabolique
10, rue El Mouassat Casablanca
Tél: 05 22 22 78 14

(✓) : Valable 3 mois

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

