

☒ **valable 3 mois**

22/1/20.....

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné :

**Professeur Driss JAMIL**

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

201, Bd d'Anfa - Casablanca

Tél: 05 22 94 62 62 / 0522 94 61 61

Faleh Mohamed

Présente

une hépatopathie chronique B.

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée -  
une année renouvelable  
sans interruption

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto: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

**Professeur Driss JAMIL**  
Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif  
201, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 05 22 94 62 62 / 0522 94 61 61

