

valable 3 mois

✓
✓
✓
✓
✓

Le 02/01/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné : Pré El OTMANI

Certifie que Mlle, Mme, M. : Samarai LAIDI

Présente Il affecte neurone gpe chronique

Nécessitant un traitement d'une durée de : longue dur

ALD 020

Dont ci-joint ordonnance : Cart

(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

Professeur Hicham ELJIMANI
Neurologue
CHIRURGIE CEREBRALE OASIS
Tél. 06 67 17 94 11