

☒ **valable 3 mois**

✓ 9985
Le 02/..02../20.20..

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné :

Dr. Mustafa Mohamed Mekki

Certifie que Mlle, Mme, M. : Salwa El Madi

Mle 9985

Présente Diabetes Type 1 and Cholesterol

Nécessitant un traitement d'une durée de : 3 Months

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit) Novomix ; Crestor

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. Mustafa Mohamed Mekki
Medical Practitioner
AMRITA MEDICAL CENTRE

Dr. Mustafa Mohamed Mekki
Medical Practitioner
License No: GD11405
AMRITA MEDICAL CENTRE