



7087

valable 3 mois

Le 22/12/2019

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : Denkaoui Souad

Présente

Hypothyroïdie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Longue durée

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Levthyrox 50 mg.

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 HASSANAIN ABDELAZIZ
BD REDA GUEOERA N° 214
DIABETOLOGUE
C.D CASABLANCA
G.S.M 0661 77 02 02

