

valable 3 mois

✓ 24/09

Le 21.2.2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné : Tel : 0622 90 80 20 - Urg. : 06 61 14 87

Certifie que Mlle, Mme, M. : *DELONJANI N. chawat*

Présente

HTA + dyslipidémie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

03 mois permanente

Dont ci-joint ordonnance :

Capriol 100

(à défaut noter le traitement prescrit)

*DR. HENNAZ ROUINE DRSS
Cardiologie - Casablanca
0622 90 80 20 - Urg. 06 61 14 87*

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 et 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca