

☒ **valable 3 mois**

24/9

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 51 14 87

Certifie que Mlle, Mme, M. :

ELANJANI Mohamed

Présente

H.T.A + dyslipidémie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

03 ans renouvelable

Dont ci-joint ordonnance :

Ghoulam

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
133, Bd. Ouhada - Casablanca  
Tel : 0622 90 80 20 - Urg. : 06 51 14 87