

8/163

Le 13 JUL 2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒	
(Adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	Dr. CHAH! Abdelghani Maladies du Cœur et des Vaisseaux Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1 ^{er} Etg Casablanca - Tél. 05 22 52 05 05
Certifie que Mlle, Mme, M	Abdelghani
Présente	ATZ
Nécessitant un traitement d'une durée de :	longue durée
Dont ci-joint ordonnance :	
(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 : 6eme etage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue meintz) - Casablanca

الدكتور شاهي عبد الغاني
أمراض القلب والشرابيين
Dr. CHAH! Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etg
Casablanca - Tél. : 05 22 52 05 05