

valable 3 mois

Le 29/09/2020

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

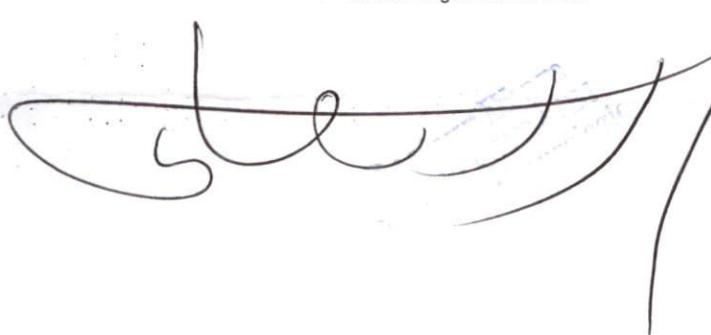
Certifie que Mlle, Mme, M. : Jama P. BE RR ADA ALLAM.

Présente séquelles d'une maladie chronique,  
Nécessitant un traitement d'une durée de : 2 ans

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com) // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir  
6ème Etage. Casablanca



Mme. 1579

  
MUPRAS  
22 SEP. 2020  
ACCUEIL

valable 3 mois

Le 10.09.2020

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné : Dr EL BALUDI I

Dr. Hassan EL BALUDI  
Cardiologue  
Spécialiste de l'Insuffisance Cardiaque

Certifie que Mlle, Mme, M. : Benoïda Allal, Talaat

Présente Cérosue latthie + Encephalopathie post auxipri + EPO

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Un cert-lai en traitement au dical au  
long cours + moi medical  
suffisante.

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir  
6ème Etage. Casablanca

Mle 1579

 MUPRAS  
22 SEP. 2020  
ACCUEIL