

☐ valable 3 mois

Le 02/09/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

NADIL WAFAR

Présente

diabète type 2

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Mixtard 30HM - Glycan 500mg

site : 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

Dr. Abderrahmane BOKHAMY
Endocrinologue - Diabétologue
Av. Allal Ben Abdellah, Rés. Ibn Khaldoun
Porte 4 - Barrechio - Tél : 0522.32.87.87

MUPRAS
29 SEP. 2020
ACCUEIL