

valable 3 mois

Le 21/11/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

DE SCHAFFNER Jean-Jacques

Maladies du Coeur et des Valvules

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. :

MICHOUH OV MHAUH

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée

Dont ci-joint ordonnance :

Tenir au

(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 : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

M le 21/88

