

valable 3 mois

mfe 1950

en Le 10/01/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :



Dr Chahid HAJJI
Inhalation Aéro 04/04/01
Salaja Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa-Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94
091071043

Certifie que Mlle, Mme, Monsieur Layali Bushra

091071043



Présente

Nesijihed du poumon

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Chimotherapie palliative
du 1er Janvier à mi

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

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