

valable 3 mois

X3259

Le 8/5/2022

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné : Dr WAFDI BOUZAACHANE

Certifie que Mlle, Mme, M. : R. BOUZAACHANE - Dr de Bouzaachane

Présente Diabète sucré

Nécessitant un traitement d'une durée de : Longue durée

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Docteur WAFDI Abderrahim  
Endocrinologue - Diabétologue  
2, Rue Pyrénées - Tél: 0522 25 19 70 - CASA

