

371/0
☒ **valable 3 mois**

Le 19/05/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné : S. Huid EL Fihri Adig

Certifie que Mlle, Mme, M. : Soumaya Rachid EL Senoori

Présente Muhammad Altielpe

Nécessitant un traitement d'une durée de : ASIE

Dont ci-joint ordonnance : Natixam 5/1.5

(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 BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Helitz) - Casablanca



Cardiologue Interventionnel
120, Bd. My Idriss 1er - Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 - CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 78
CE : 001026537000001

