

☐ **valable 3 mois**

Le 02/06/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

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

Je soussigné :

Rhumatologue
الدكتور أسيل شيمية
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والكروماتيزم
Souliane immesloul - Agence 11 - Casablanca
Bd Abou Bakr Kad - Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 0622 78 03 62

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Mme Ouardirh Fatma

Présente

un Rhumatisme Chronique

Nécessitant un traitement d'une durée de :

3 mois

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

