

valable 3 mois

ML.5059

Le 13/09/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

BELLAJ ABDEIRAHMAN

Présente

Glaucome chronique

Nécessitant un traitement d'une durée de :

à vie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Optique ALADIA
El Fida 1er Etage
Casablanca
Tél: 05 22 83 23 32 / 83 180 83

