

**MUPRAS**Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Mme 1155

 **valable 3 mois**

Le 28/09/2022

**DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE** 

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : DAUZI Khaïla

Présente Dr Dauzi Khaïla

Nécessitant un traitement d'une durée de : trois mois

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

Dr M. DAUZI  
ENDOCRINOL.  
39, BD. RAHALEL MEKNÈT  
TEL: 022211630-FAX: 022211631

C. NINIA