

valable 3 mois

3781

Le /20..
26 SEP. 2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

Dr BENCHEKROUN DRISS
Cardiologue
RES. BEFORA, RUE BH RAFFIS N°100
MAARIF - CASABLANCA - Tél. : 0522-23-66-06 / 0522-23-32-61
INPE N° : 091021618

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Boutefkour Randa

Présente

hypertension artérielle

Nécessite un traitement d'une durée de :

longue durée

Dont ci-joint ordonnance :

(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 BEN AbdELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr BENCHEKROUN DRISS
Cardiologue
RES. BEFORA, RUE BH RAFFIS N°100
MAARIF - CASABLANCA - Tél. : 0522-23-66-06 / 0522-23-32-61
INPE N° : 091021618

