

**valable 3 mois**

77 000

Le 12/10/2022

## **DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE**

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

Je soussigné :

M. Rizk Said

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Sarwat Abdellkheleb

Présente

Hyper tension artérielle ; néphrite

de 23 ans (Pris sur)

Nécessitant un traitement d'une durée de :



Docteur Said RIZK

Diplômé d'Université en Diabétologie

Omnipraticien-Echographie-Electrocardiogramme

Médecin Expert Accablent au près des Tribunaux

Tel: 05 22 28 11 98 / GSM: 06 61 16 45 47

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

