

☐ valable 3 mois

1366

Le 31/10/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

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

Je soussigné :

Dr. Baaddy

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Noussafir Abderrahim

Présente

une HSA grade 3 + Diabète

Nécessitant un traitement d'une durée de :

(08 mois)

suliat 160/10/25 (1cp/j), Diafermine 1g (1p3j), Diamicrobo (24/j)
Cardioflex (1p/j)

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit) suliat 160/10/25, Diafermine 1g, Diamicrobo, Cardioflex.

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

الدكتورة بعبدي نعيمة
Dr. BAADDY Naima
Cardiologue
طبيبة اختصاصية في أمراض القلب والأوعية الدموية
Cité Allal Ben Abdellah Rue 18 Numéro 75
1er étage Casablanca
Tél : 05 22 78 18 35

