



MLE-2582

valable 3 mois

Le 24/02/2023

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

Dr NAJI

Certifie que M^{me}, M^{me}, M. :

RHAZIANE Azha

Présente

une HTA diastolique

Nécessitant un traitement d'une durée de :

tt médical à vie

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 BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Docteur Abdellatif NAJI
Resident en Anesthésie N° 345
Anesthésiste - Réanimateur - Anwal
Casablanca
Tel.: 0522 25 87 08 Gsm: 06 63 09 15 48