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

☐ **valable 3 mois**

Le 27/01/2023

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

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

Je soussigné : Dr Said GZOULI

Certifie que Mlle, Mme, M. : FADIL Mohamed Mle 07739

Présente .....

Nécessitant un traitement d'une durée de : .....
de Amaryl et glucophage 850
traitement de 3 ans.

Dont ci-joint ordonnance : .....

(à défaut noter le traitement prescrit) .....

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
6éme Etage. Casablanca

30 JAN. 2023
ACCUEIL
C. MEKNA