



1329

Le 08/02/23

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

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

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Certifie que Mlle, Mme, M<sup>r</sup>

LABRY Hassan

Présente

Coronopathie - Diabète

Nécessitant un traitement d'une durée de:

A vie

Dont ci joint l'ordonnance:

Aspirine 1/2cp/jr - Kardiell - Depanel 10 - Tergel 5  
Jardiance - Glucophage

(A défaut noter le traitement prescrit)

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

Dr. ZAIMI Siham  
Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux  
اختصاصية في أمراض القلب والأوعية  
27 Ghandi Mail - Casa  
05 22 22 78 14

5