

☐ **valable 3 mois**

Le 17/07/2023

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Daye El Mostafa

Présente

Mal Cardiaopathie et Pneumopathie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Cardiopirine et Vantoline

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Cardiopirine et Vantoline

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

HASSOUNI ABDERRAHMAN
Pharmacie 3AMZ
(Ex. Pharmacie Al Fath)
Rue Lakhadisc Bin Lakhadisc Casa
Tél : 05 20 15 78 98 / NPE : 092004860
ICE : 00010050000000 - TP : 04001039

Dr BERRADA Mehdi
Spécialiste en ORL et Chirurgie
de la face et du cou
200, Rue Ben Meguila Boulevard El Fida,
Boulevard - Casablanca - Gsm : 0662 307 304
Tel : 05 22 01 01 00 - E-mail : mehdi.berrada@gmail.com

