



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



valable 3 mois

Le 19/06/2023

6609

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. Ech Chahli

Présente mm HON

Nécessitant un traitement d'une durée de : 6 mois, e. renouveler

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-50
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah, 6ème Etage, Casablanca

