

☒ **valable 3 mois**

file B415.

Le 18/06/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

OUARACH HASNA

Présente

une - Tendinite Epicondylienne - + Epicondyle droit + NCR. droite

Nécessitant un traitement d'une durée de : 3 mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

condroïne / AINS + myorelaxants

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

Dr. SEKHOU NAWAL
Rhumatologue
35, Rue Zineb Ighak, Bd. Heintz
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86
Code INPE: 091170415

