

M-285



☒ valable 3 mois

Le 17/06/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

BENABDELLAH Abdelhamid

Hypertension artérielle & Dyslipidémie

de longue durée et sans interruption

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
8, Rue Med. Abdouh
Tél: 05 22 76 21 35/59 - 05 22 76 21 36/89

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

