

☒ valable 3 mois

Le 18/01/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné :

Dr. Sadaoui

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Chouh Bouza

Présente

Cardiopathie chronique

Nécessitant un traitement d'une durée de :

à vie Cardiopathie, Tachycardie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Cardiopathie Tachycardie

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. Mohamed SADAQUI
* Cardiologue Interventuel *
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
728, Bd. Modibbo Diarra - Casablanca
Tél: 05 22 80 00 00 - 05 22 82 16 12

