

☐ **valable 3 mois**

Le 20 / 07 / 2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

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

Je soussigné : Dr. Benhima Touria

Certifie que Mlle, Mme, M.: ABDES Fatima

Présente DMD + module hyperlipidémie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

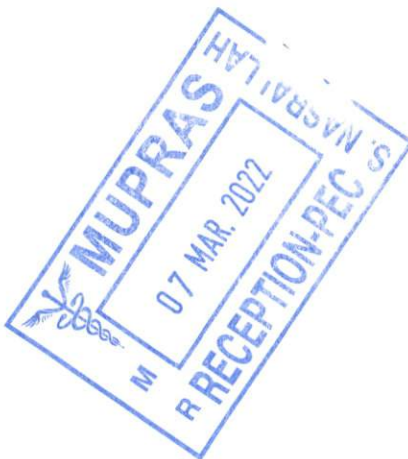
3 mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

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 V, 6ème Etage, Casablanca



Dr. BENHIMA Touria
Endocrinologie Maladies
Métaboliques
70, Rue Felix et Moulay
El Bacha