

TAL: 2445

☐ **valable 3 mois**

Le 09/03/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	Dr. Baaddy Naima
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Tamoud Kabbilou Berrodo
Présente	HSA grade 2
Nécessitant un traitement d'une durée de :	(3 mois)
	Bipreteron 5/125 / Kardegis 500 mg bid 5
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	(3 mois)

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 Fakir
6ème Etage, Casablanca

الدكتور باعدي نعيمة
Dr. BAADDY Naima
Cardiologue
طبيبة أمراض القلب والشرايين
Cité Al-Qods Tranche II Rue 16 Numéro 75
1er étage Sidi Bernoussi Casablanca
Tél. : 05 22 75 18 35

