



valable 3 mois

Le 11/03/2022 ✓

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

Dr Amale EL AMRANI  
Certifie que Mle, Mme, M.  
Loraki Nellie

Présente

Trouble de rythme + Infection urinaire

Nécessitant un traitement d'une durée de :

15jrs

Dont ci-joint ordonnance :

Oui

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr Amale EL AMRANI  
CARTOLOGUE  
CLINIQUE CALIFORNIE  
545 Bd Pasteur - Casablanca - Maroc - 208080  
Casablanca

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

