

ML 6826



☒ valable 3 mois

ACTUEL
C. NINIA
12 AVR. 2022
Le 23/03/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : KARTI ET MOSTAFA

Présente GTA

Nécessitant un traitement d'une durée de : 3 mois

Dont ci-joint ordonnance : oui

(à défaut noter le traitement prescrit)

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. ATLAB Mustapha
Cardiologue
أخصائي أمراض القلب و الشرايين
Tél: 0661 06 29 52