



8.1.679

valable 3 mois

Le 06/04/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

Dr Amale EL AMRANI
CARDIOLOGUE

Certifie que Mlle, Mme, M.

CLINIQUE CALIFORNIE
545 Bd Panoramique, Casablanca - Tél. 022 540 00 80

Présente

HDA legeé

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dosis nécessaires

Dont ci-joint ordonnance :

Oui

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr Amale EL AMRANI
CARDIOLOGUE
CLINIQUE CALIFORNIE
545 Bd Panoramique, Casablanca - Tél. 022 540 00 80

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

