

valable 3 mois

No 42

Le 21/11/2019

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(Adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr CHAKIR Brahim
Médecine Générale

Avenue Hassan II-AOULOUZ

Certifie que Mlle, Mme, M. : CSM: 06 93 16 69 00

BRAHIM Dr Meriem

Présente une maladie chronique : HTA + DM

Nécessitant un traitement d'une durée de :

stabilisé : 1 an

IRAHIS : 1 an

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)