



valable 3 mois

5605

Le 13/11/2019

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

OMNIPRACTICIEN

191, Bd Rida GUDRA

Certifie que M<sup>me</sup>, M<sup>me</sup>, M. :

Présente

un Diabète sucré dépendant + HTA

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue Durée

Dont ci-joint ordonnance :

Insulatard + NovoRapid + Metformine

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr. ASSAFI MOHAMED  
OMNIPRACTICIEN  
191, Bd Rida GUDRA

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

13/11/19