

1325

valable 3 mois

Le 06/11/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

DR ZYANE Zohir

Certifie que M^{me}, M^{me}, M^r : JAADANE Zohra bint

Présente

Diaète de type 2 + Hypothyroïdie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

fix (06) mois

Dont ci-joint ordonnance :

(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 Fakim Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr ZYANE Zohir
Centre Hassan II
Prévention des Maladies
Chroniques
Gsm : 0661 81 98 66 - Oujda

