

Matricule 5204.

valable 3 mois

Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné : Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
230 Bd Brahim Roudani
Casablanca

Certifie que Mlle, Mme, M. : Bernada Nassim

Présente une HTA, Polycorde - Diabète

Nécessitant un traitement d'une durée de : 03 mois renouvelable

Dont ci-joint ordonnance : du 01/12/2020

(à défaut noter le traitement prescrit) (obtendu le) (obtenu le) Autorisé (plus ou moins)

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

Pharmacie Afak
Benlamlih Nassim
Bloc 22 Rue 6 N° 74
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 62 83 70

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
230 Bd Brahim Roudani
Maârif Casablanca

Pharmacie Afak
Benlamlih Nassim
Bloc 22 Rue 6 N° 74
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 62 83 70



→ Contact @ mumpas.com
0700229460