

mk 4/80
☒ **valable 3 mois**

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

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné :

Immeuble Tinmel Av. des F.A.R.

Certifie que Mlle, Mme, M. :

AGADIR - Tél: 028 84 37 37
KHATTI TOURIA

Présente

Diabète de type 2

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée

Dont ci-joint ordonnance :

Diamerol 1860 14/17

(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 Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Docteur **BENJELLOUN El Mostafa**
CARDIOLOGIE
Immeuble Tinmel Av. des F.A.R.
AGADIR - Tél: 028 84 37 37

