

MLe 735

valable 3 mois

Le 20.05.2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : FONCI FAKIR maria

Présente : DR HASSAN EL GHOMARI

Nécessitant un traitement d'une durée de : 3 mois

Dont ci-joint ordonnance : DL

(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

professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar
el Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tel: 0522 86 14 14

