

ML: 5738

Le 21/07/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

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

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	DR. FIRRAZI Zineb Endocrinologue Diabétologue 137, Rue Bourguiba Moulay Youssef et Rue Boukrat Résidence MESSABER 1er étage N°3 - Casablanca Tél : 05.22.20.52.21
Certifie que Mlle, Mme, M :	Sahib EDDINE Fadila.
Présente	un diabète type 2 + HTA
Nécessitant un traitement d'une durée de:	3 mois
Dont ci-joint l'ordonnance:	
(A défaut noter le traitement prescrit)	

(✓) : Valable 1 année

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

DR. FIRRAZI Zineb
Endocrinologue Diabétologue
137, Rue Bourguiba Moulay Youssef et Rue Boukrat
Résidence MESSABER 1er étage N°3 - Casablanca
Tél : 05.22.20.52.21

