

203188

Casablanca le 19/04/2024

Bulletin d'Hospitalisation

Nom et Prénom : NOUAKHITÉ NEKYEN

Date de naissance : 23/10/1969

Motif hospitalisation : Endometriose par hysteroscopie gynécologique

Date prévue d'hospitalisation : 1/05/2024

Type d'hospitalisation et nombre prévu de jours :

Classique: /__/ jours	HDJ Médecine: /__/	HDJ Chirurgie: /__/
Réa CV: /__/ jours	Réa polyvalent: /__/ jours	USIC: /__/ jours
NéoNat: /__/ jours	Service brûlés: /__/ jours	VIP: /__/ jours

Médecin traitant : BITITI

Spécialité : Gynéco

Actes et examens complémentaires prévus :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Si chirurgie prévue : Libellé exact : Forfait Accouchement voix basse

K opératoire :

Code NGAP :

Cachet et Signature du Médecin

Dr. Aminne BITITI
Cabinet Médical Santé Fam
Gynécologie - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tel 0524 33 33 33

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme : MOUATHE DERYEN ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

hypertrophie endocrine
polype endocran
Rech' poly

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

Observation : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 19/04/2024

Cachet et Signature du Médecin

Dr. Amine BENTI
Cabinet Médical Santé Fam
Gynécologie - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tel : 05 22 36 03 03
091 717 12