

203188

Casablanca le 19/04/2024

Bulletin d'Hospitalisation

Nom et Prénom : NOUAKITE NERYEN

Date de naissance : 23/10/1969

Motif hospitalisation : Endométréctomie par hystérosopie  
gécotomie

Date prévue d'hospitalisation : / / 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 voie basse

K opératoire :

Code NGAP :

Cachet et Signature du Médecin

Dr. Amine BITITI  
Cabinet Médical Santéfam  
Gynécologie - Infertilité  
100, Bd Ibn Sina - Tél. 05 22 34 00 00  
Fax 170 10 00



PLI CONFIDENTIEL

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme NOUATKE NERYEN 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 :**

-

**TRAITEMENT PROPOSE :**

-

**DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :**

-

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

Casablanca, le 19/04/2014

Cachet et Signature du Médecin

Dr. Amine BITTA  
Cabinet Médical Santofam  
Gynécologie - Infertilité  
100, Bd Ibn Sina - Tél : 05 22 36 03 03  
001 70713