

Casablanca le :

Bulletin d'Hospitalisation 182624

Nom et Prénom : Solene Leirich

Date de naissance :/...../.....

Motif hospitalisation :

Motif hospitalisation : De l'hum de fo
Date prévue d'hospitalisation : 15/11/2023

Type d'hospitalisation et nombre de jours :

HOJ medo co'

Classique :jours

HDJ Médecine : jours

HDJ Chirurgie :jours

Réa CV :jours

R  a Polyvalente :.....jours

USIC :jours

Néo Nat :jours

Service brûlés :jours

VIP :jours

Médecin Traient :

Spécialité :

Actes et examens complémentaires prévus

Si chirurgie prévus : libellé exact :

K opérateur

Code NGAP

Cachet et Signature du Médecin

PLI CONFIDENTIEL

Hôpital
Cheikh Khalifa Ibn Zaid
SOINS FORMATION RECHERCHE

Code : AAEN0400

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme Salwa douch 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 :

Ancien

TRAITEMENT PROPOSE :

perfusion de fer

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

fer inject n° 2

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

Casablanca, le 10/11/2003

Cachet et Signature du Médecin