

ORDONNANCE

ple infidélité

193329

Le :

05/02/2024

Nom :

Age :

Je soussigné

le patiente



et certifie que

ILHAM a

confié au service de urgences hospital

mohamed BEKKAT le 01/02/2024

pour des épigastalgies, nausées, vomissements

bilieux, avec des douleurs abdominales diffuses

un "facteur de stress" présent, et bilan

selon demande



Cachet:

Date de la prochaine visite: