

3/2

Skoll مصحة
POLYCLINIQUE

NOTE CONFIDENTIELLE
DU MEDECIN TRAITANT

4680
7/11

سيدي البرنوصي
Sidi Bernoussi

Nom :

Meknass

Prénom :

Oum kolbou

1) Date de la constatation de l'état de malade :

.....

2) Renseignements cliniques sommaires :

.....

Myalgie +

.....

ex Rhumatism

.....

Asthmee

3) Traitement envisagé et actes :

.....

Ortase

.....

Bivalfogine

.....

MUPRAS

2) Durée prévisible du traitement

.....

A

GVA

LE

RV/06/20

.....

Signature

Gynécologue
Polyclinique
CNSS
Bernoussi

06 66 12 08 09

Pli à joindre à la D.E.P

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Ce pli ne doit être ouvert
que par le Médecin contrôleur

Expéditeur :