



**Hôpital
Cheikh Khalifa Ibn Zaid**
SOINS FORMATION RECHERCHE

184233

Cher Confrère.

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

Suspicion de rechute d'ANC pulmonaire
Juste après arrêt de traitement depuis

TRAITEMENT PROPOSE :

Pet Scan (bilan d'évaluation avant le traitement)

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

18

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

Casablanca, le 5/12/2022

Cachet et Signature du Médecin

Cachet et Signature du Médecin