

PROVISOIRE

 Centre Hospitalier Noor Centre hospitalier de la famille et de l'enfant Centre hospitalier de la famille et de l'enfant Centre hospitalier de la famille et de l'enfant	ORDONNANCE	R01 - EN - 08
---	------------	---------------

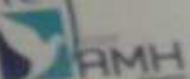
194593

Nom : _____ N° de dossier : _____

Prénom : _____

Rapport médical

je soussignée, certifie que M'FOUKI Ahmed, né le 01/01/1951, suivi pour maladie Parkinson depuis 10 ans, ayant un ATCH d'AVC en 2020 et plusieurs AVC ischémiques en septembre, octobre 2023 (voir imagerie) qui présente actuellement une double hemiparésie avec hemiparésie partielle de la commande volontaire et un flaccidum des 02 bras et 02 jambes, avec troubles de digestion et ophtalmique (il porte une lunette de gastrostomie) dont l'état de santé nécessite une prise en charge en dépendance fonctionnelle polyvalente (kinéithérapie + ergothérapie + orthophonie...) Casablanca, le :
avec appareillage (tétée de posture)
dans un milieu hospitalier.



13/02/24

uled Benmoula, B.P. 40 Boulevarde Casablanca
05 22 32 07 53 / 53 - Fax : 05 22 32 07 50
www.cnhn.org - E-mail : contact@cnhn.org
El Mousayan, villa n°8, Quartier OCP - Casablanca
tel : 05 23 49 27 82 - Fax : 05 23 49 27 82
www.cnhn.org - E-mail : contact@cnhn.org

DR ALWIDANI AMMI HIBA
Médecin Spécialiste
INPE 01.05.115