



203215

NOTE CONFIDENTIELLE
(A renseigner par le médecin traitant)Nom et prénom de l'assuré(e):
Malika DjezalNuméro d'immatriculation:
1-1-1-1-1-1-1-1-1-1Nom et prénom du bénéficiaire (autre que
l'assuré(e)):
Date de naissance du bénéficiaire:
1-1-1-1-1-1-1-1-1

Nom et prénom du médecin traitant:

INPE et code à barres*

Dr. MAALOUF Sami
Gastro-entérologie
CNSS Ders Ghallef
0511488641-1-1-1

Date de la consultation: 1-2-11-11-1-1-1-1

Diagnostic et motif des soins:

avant d'une petite
angorane (gastro).

Antécédents et facteurs de risque:

Examen clinique à l'admission:

Bruit peu CLA peu

Gastroscopie sans Dr

Libellé et nature des soins:

Durée prévisible des soins	Date de début	Date de fin
	1-1-1-1-1-1-1-1-1	1-1-1-1-1-1-1-1-1

Fait à:

Le: 1-12-11-14-12-2011

Signature et cachet du médecin traitant

Dr. MAALOUF Sami
Gastro-entérologie
CNSS Ders Ghallef

*Accoller l'étiquette portant l'Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins, ainsi que le code à barres.

Adresse OG:

Fax:

Tél.: