

126033

RADIOTHERAPIE PERSONNALISEE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCHTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
 RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصورة - معجل الإلكترونات حامل للمسكنات - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

CASABLANCA, le 06 JUIN 2022

Mme/Mr. : **EL KHANOUSSI Abdelhakim**

☒ NFS + PLAQUETTES

☒ UREE + CREATINEMIE

☒ GLYCEMIE

☒ TRANSAMINASES (TGO + TGP)

☒ ALGT + PHOSPHATASES ALCAINES

☒ Water Rate

☒ PSA

☐ Anti c anti CCP

☐ ENA

Dr. BENABDALLAH A.

Urgentiste

INPE : 091268268

CENTRE AL KINDY

RDV, le :

24 rue Al Kindy - Tél : 0522 59 35 35

AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكرات - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

CASABLANCA, LE 2022...

الدكتور عبد الحليم بن عبد الله
Docteur Abdelhalim BENABDALLAH

طبيب المستعجلات
MEDECIN URGENTISTE

A Monsieur le medecin conseil de
la MUPRAS et au Laboratoire
d'analyses conventionnel

Je El Kassim Abdelhakim âgé
de 56 ans consulte ce jour pour
des polyarthralgies faisant suspecter
une P.R., un Bilan Biologique
est demandé dans ce sens.

Cordialement

Dr. BENABDALLAH A.
Urgentiste
INPE: 091268268
CENTRE AL KINDY
2-4 rue Al Kindy - Tél: 0522.39.33.33
CASABLANCA

☐ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

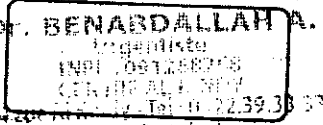
Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : El Kassim Abdelhamid Age: 56

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Suspicion de polyarthrite Rhumatoïde

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Déclaration de maladie N° W19-451132

Coupons à conserver par l'adhérent(e)