

# ENROULLEMENT

Matricule **MED-7306-964**

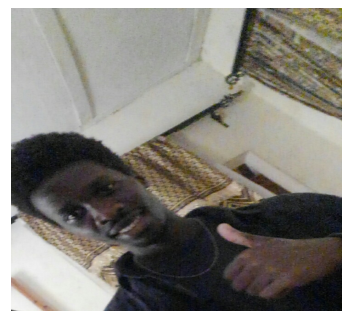
Prenom **Ahmed**

Nom **Cisse**

Email **cisseahmed01 @gmai**

Telephone **785596311**

Fonction **MEDECIN**



-----