à 15h00

BON DE CIRCULATION

CONSULTATIONS EXTERNES DU 28/11/23

							1								
INFORMATIONS ADMINISTRATIVES															
Motif PNEUMOLOGIE EXT				Dossier E IPP 1522410											
U.F.		8071	PNFUN	MO - CX		Patient		ENF E	EJ JAC	DUANI/IL	IAS				
						Nom Naiss	sance	EJ JAOI	UANI						
Particula	Particularité ALD				Sexe MA			MASCULIN Né(e) le			07/05	/2002			
	ALD			Adresse		29 SQUARE EDISON									
						Auresse		20 0 40	,						
Risque		28						94000		CRETEI	_				
Numéro	A.T.					Téléphone	:	01 49 80 92 37							
Employe	eur					155.)		064477	4893						
Praticien															
Consultation non itérative						Med.Trait. Médecin GIOT JEAN LUC									
COUVERTURES															
Ass. Mal. MGEN VAL DE MARNE					ARNE			N° S.S	S.: 1	0205940	28054 89)	Lim.OD	28/11/23	
Assuré EJ JAOUANI/ILIAS								Né(e) le : 07/05/2002							
Autres	PATI	ENT	Е	J JAOUANI/ILIA	S										
ACTES REALISES															
Date	UF e	xécuta	nte	Code acte)	Coeffici	ent	Nb d'	actes			Pra	ticien		

		A C	TES REA	LISES			
Date	UF exécutante	Code acte	Coefficient	Nb d'actes	Praticien		
En rapport avec l'ALD Visite obligatoire OUI NON Suite A.T. OUI NON OUI NON Commentaire pour le bureau des consultations externes			MIRNE X				



40, ave de verdun 94000 CRETEIL

www.chicreteil.fr



Monsieur EJ JAOUANI ILIAS 29 SQUARE EDISON 94000 CRETEIL

CONFIRMATION DE RENDEZ VOUS

Monsieur EJ JAOUANI ILIAS

Vous avez rendez vous le **28/11/2023** à **15:00** avec le Dr **EFR IDE1** au RDC du bâtiment U de Pneumologie.

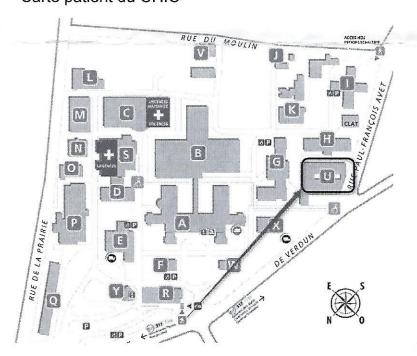
Vos examens ont lieu le :									
☐ Radiographie pulmonaire àh									
□ EFR:	à	L'examen	risque d'être ı	eporté si vou	s avez plus	de 15 min de retard			
☐ CRF	☐ BDV	☐ DLCO	☐ Résist.	□ Vento	☐ Méta	☐Test de marche			
Gaz du sa	<u>ng</u> □ air a	ımbiant	☐ sous	l/O2					
☐ <u>Endoscopie bronchique</u> à h (Être à jeun Sans boire, sans manger, sans fumer) depuis la veille minuit.									

Pensez à apporter :

- Vos ordonnances
- La lettre du médecin traitant
- Les résultats des examens complémentaires

Avant la consultation vous devez effectuer votre enregistrement administratif. Veuillez vous présenter à la caisse du Bâtiment **U**, 30 min avant, muni des documents suivants :

- Carte vitale ou attestation AME
- Carte de mutuelle (sous reserve de convention)
- Pièce d'identité ou livret de famille pour les mineurs
- Carte patient du CHIC



En cas d'impossibilité, merci de prévenir rapidement par téléphone au 0157022102 ou par mail : pneumorendezvous@chicreteil. fr pour la consultation de pneumologie ou les EFR