



Dakar, le

20/07/21

BULLETIN DE REEDUCATION

IDENTIFICATION :

NOM..... *Diagne* PRENOM (S)..... *Abdou Khadre*
ADRESSE..... Age..... *35* Sexe..... *M*
DIAGNOSTIC..... *arthrose genou gauche débutante*
.....
.....

INDICATION DU MEDECIN

..... *Mobilisation active parvenue sur seuil*
..... *de flexion du genou et de*
..... *l'extension*
..... *Electrothérapie antalgique*
..... *Supa. perf*
.....
.....
.....

KINE..... NBRE DE SEANCES..... *12*

Dr Mayoro Sow
Ancien Interne des Hôpitaux
Chirurgien
Orthopédiste-Traumatologue

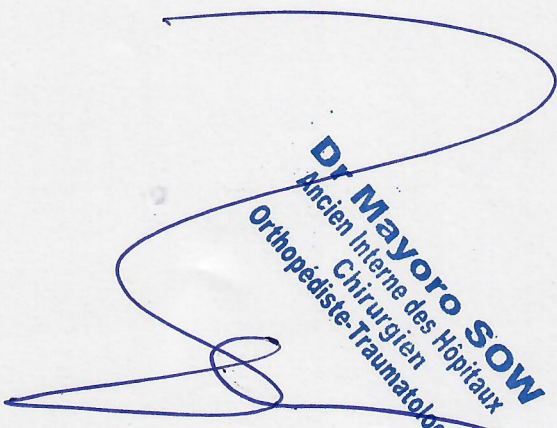
Date, le 20/07/25

Abdou Khadre
Diagne
35577

ORDONNANCE

① Antalges . 5 ——— 10 x 45
1 g x 3 / j

② Klinal Codéine 30mg — 10 x 45
1 cp x 3 / j


Dr Mayoro SOW
Ancien Interne des Hôpitaux
Chirurgien
Orthopédiste-Traumatologue

Ramener cette ordonnance à la prochaine consultation

Dakar, le 10/07/25

ARRET DE TRAVAIL

Je soussigné Docteur
Mr, Mme ou Melle Abdou Mado Diagne certifie que
dans mon service une généraliste anciennement à une généraliste
et que son état de nécessité un repos de 25 jours à compter du 05/07/25
En foi de quoi je lui délivre ce présent certificat pour servir et valoir ce que de droit.

Dr Mayorga Souza
Ancien Interne des Hôpitaux
Chirurgien
Orthopédiste-Traumatologue
1 rue Aimée Césaire - BP 5066 DAKAR FANN TEL. 33 824 05 73 - FAX 33 824 86 83 - Email : cnaseneegal@gmail.com