

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom complet : Leila HADJ**Date de naissance :** Non renseigné**Sexe :** Non renseigné**Ville :** Alger**Téléphone :** 0551000001**Email :** patient1@example.com**Adresse :** Non renseigné

INFORMATIONS MÉDICALES GÉNÉRALES

Antécédents médicaux : Oui Non**Traitement actuel :** Oui Non

ACTE RECHERCHÉ

Aucun acte spécifié

SPÉCIALITÉS MÉDICALES RECHERCHÉES

Cardiologie

PRÉFÉRENCES ET DISPONIBILITÉ

Aucune préférence spécifiée

CONSENTEMENT

- Consentement pour l'utilisation des données médicales
- Compréhension que le coaching ne remplace pas un avis médical

COMMENTAIRES ET SUIVI MÉDICAL

Dr. Yasmine ZERROUKI (Médecin)

test observation

11/04/2026 à 16:34

Dr. Ahmed BENALI (Médecin)

note medecin 1

11/04/2026 à 15:02

Dr. Ahmed BENALI (Médecin)

notes from medecin 1



11/04/2026 à 15:02