



- Fax:

Pôle Médecine Interne**Services de Dermatologie - Endocrinologie - Maladies Infectieuses
- Néphrologie - Rhumatologie - Médecine Polyvalente****CHEF DE PÔLE**

Dr [REDACTED]

DERMATOLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

ENDOCRINOLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

MAL. INFECTIEUSES

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

NEPHROLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

RHUMATOLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

MÉDECINE INTERNE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

Bayonne, le 23/06/2023

M [REDACTED]

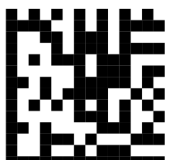
MAISON [REDACTED]

Mon cher confrère,

Votre patient [REDACTED] a été hospitalisé dans le service du 19/06/2023 au 23/06/2023 pour le motif suivant:

- Motif entrée :Première éducation dans le cadre d'un diabète de type 2
Introduction de GLP1 en neurologie lors de son AVC en mai 2023 (HbA1c 7,9%)**Antécédents**FA
SAOS appareillé
diabète
HTA
AVC fin mai**Suivi retentissement :**Ophtalmo Dr [REDACTED], dernière cs 4/05/2023 : rétinopathie minime et maculopathie. IVT OD prévue
cardio : dernière évaluation Dr [REDACTED] en juillet 2021**Traitements habituels**Nebivolol 5 mg 1-0-0
Pravastatine 40 mg 1 le soir
Eliquis 5 : 1 cp matin et soir
Perindopril 10mg 1-0-0
Amlodipine 5 le matin
Velmetia 50/1000mg 1-0-1 (alors que je l'avais arrêté en neurologie et j'avais prescrit metformine seule)
Gliclazide 30mg 2-0-0
Trulicity 1,5 les mardis

Vaccination ne sait pas pour covid et tétanos, n'a jamais été vacciné contre la grippe

Mode de vie :Vit avec son épouse
n'a jamais fumé**EC :**Ralentissement idéomoteur
Poids 98,9 IMC 33,4 kg/m²
Onychomycose, pallesthésie OK, pous OK pieds grade 0**Biologie :**HbA1C 7,1%
TSH 0,72
LDL 0,55 Tg 0,92 HDL 0,31 g/l
iono NFS bilan hépatique sans anomalies
Créatinémie 65 µmol/l
RAC 2,6 mg/mmol
Albuminémie 39,4 g/L
Carence modérée en vitamine D
Pas de carence en vitamine B12 et folates**PRISE EN CHARGE DANS LE SERVICE :**



- Fax:

Pôle Médecine Interne

Services de Dermatologie - Endocrinologie - Maladies Infectieuses - Néphrologie - Rhumatologie - Médecine Polyvalente

CHEF DE PÔLE

Dr [REDACTED]

DERMATOLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

ENDOCRINOLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

MAL. INFECTIEUSES

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

NEPHROLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

RHUMATOLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

MÉDECINE INTERNE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

Pas de modification du traitement antidiabétique
avis EMOG (cf CR). Introduction de seroplex
Supplémentation par une ampoule d'uvédose

Suivi :

Pas de cs diabète
HbA1C tous les 3 mois, objectif 7,5%
Cs cardio à reprévoir
CS cardio pour IVT à organiser avec le Dr [REDACTED]

**Conclusion : diabète type 2 compliqué sur le plan vasculaire, bien équilibré depuis l'introduction de GLP1
Syndrome dépressif, introduction de seroplex après avis EMOG**

Avis spécialisés :

22/06/2023 17:49 DR. [REDACTED] : HDS/ETP/Atelier de groupe

A participé à une séance collective de l'atelier « *Mieux Connaitre mes Médicaments* »

A partir de l'ordonnance de ce jour, les principaux points abordés :

- Savoir distinguer les médicaments du diabète des médicaments des autres pathologies
- Mieux connaître les indications de chaque médicament
- Principaux effets indésirables survenus ou à « prévenir » : Metformine notamment
- Horaires de prise :notamment quels médicaments ne pas prendre si repas sauté
- Pilulier : principe & modalités d'utilisation pratique d'un pilulier semainier
- Automédication responsable : Attention aux AINS en vente sans ordonnances
- Informer les différents professionnels de santé de toutes les prises de médicaments ou de phytothérapie (Tisanes, Huiles essentielles...) Jus de pamplemousse, Millepertuis & Interactions médicamenteuses
- S'assurer d'avoir l'ensemble des ordonnances et qu'elles soient à jour
- Ne pas hésiter à solliciter les pharmaciens pour info sur médicaments surtout lors du switch vers les génériques

Votre patient(e) quitte le service avec:

- Pharmacie :
- PRAVASTATINE MYL 40MG CPR [28] COMPRIME(S) 1 COMPRIME (ORALE) soir [19h]
- GLICLAZIDE ARW LM 30MG CPR [30] COMPRIME(S) 2 COMPRIME (ORALE) matin [8h]
- METFORMINE MYP 1000MG CPR [30] COMPRIME(S) 1 COMPRIME (ORALE) matin soir (8h - 19h)
- NEBIVOLOL ARW 5MG CPR [90] COMPRIME(S) 1 COMPRIME (ORALE) matin [8h]
- PERINDOPRIL ARW 4MG CPR [30] COMPRIME(S) 2 COMPRIME (ORALE) matin [8h]
- ELIQUIS 5MG CPR [60] COMPRIME(S) 1 COMPRIME (ORALE) matin soir (8h - 19h)
- AMLODIPINE ARG 5MG GELULE [30] Gelule(s) 1 GELULE (ORALE) matin [8h]
- TRULICITY 1,5 MG SOL INJ STYLO [4] Stylo(s) Prerempli(s) 1.5 MG (SOUS-CUTANEE) en direct 1xsemaine [8h]

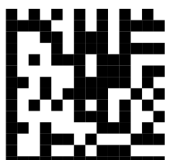
Les consignes d'usage ont été remises.

Bien confraternellement,

Docteur [REDACTED]



10004401716





- Fax:

Pôle Médecine Interne

Services de Dermatologie - Endocrinologie - Maladies Infectieuses - Néphrologie - Rhumatologie - Médecine Polyvalente

CHEF DE PÔLE

Dr [REDACTED]

DERMATOLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

[REDACTED]

ENDOCRINOLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

[REDACTED]

MAL. INFECTIEUSES

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

[REDACTED]

NEPHROLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

[REDACTED]

RHUMATOLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

[REDACTED]

MÉDECINE INTERNE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

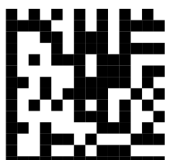
Secrétariat :

[REDACTED]

Liste des destinataires:

Monsieur [REDACTED]

DR. [REDACTED]



**Pôle Médecine Interne****Services de Dermatologie - Endocrinologie - Maladies Infectieuses
- Néphrologie - Rhumatologie - Médecine Polyvalente****CHEF DE PÔLE**

Dr

DERMATOLOGIE

Dr

Chef de Service

Dr

Dr

Secrétariat :

ENDOCRINOLOGIE

Dr

Chef de Service

Dr

Dr

Dr

Secrétariat :

MAL. INFECTIEUSES

Dr

Chef de Service

Dr

Dr

Dr

Secrétariat :

NEPHROLOGIE

Dr

Chef de Service

Dr

Dr

Dr

Secrétariat :

RHUMATOLOGIE

Dr

Chef de Service

Dr

Dr

Secrétariat :

MÉDECINE INTERNE

Dr

Chef de Service

Dr

Dr

Secrétariat :

Bayonne, le 23/06/2023

DR

Mon cher confrère,

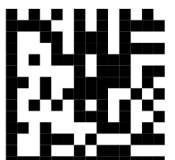
Votre patient [REDACTED] a été hospitalisé dans le service du 19/06/2023 au 23/06/2023 pour le motif suivant:

- Motif entrée :Première éducation dans le cadre d'un diabète de type 2
Introduction de GLP1 en en neurologie lors de son AVC en mai 2023 (HbA1c 7,9%)**Antécédents**FA
SAOS appareillé
diabète
HTA
AVC fin mai**Suivi retentissement :**Ophtalmo Dr [REDACTED], dernière cs 4/05/2023 : rétinopathie minime et maculopathie. IVT OD prévue
cardio : dernière évaluation Dr [REDACTED] en juillet 2021**Traitements habituels**Nebivolol 5 mg 1-0-0
Pravastatine 40 mg 1 le soir
Eliquis 5 : 1 cp matin et soir
Perindopril 10mg 1-0-0
Amlodipine 5 le matin
Velmetia 50/1000mg 1-0-1 (alors que je l'avais arrêté en neurologie et j'avais prescrit metformine seule)
Gliclazide 30mg 2-0-0
Trulicity 1,5 les mardis

Vaccination ne sait pas pour covid et tétanos, n'a jamais été vacciné contre la grippe

Mode de vie :Vit avec son épouse
n'a jamais fumé**EC :**Ralentissement idéomoteur
Poids 98,9 IMC 33,4 kg/m²
Onychomycose, pallesthésie OK, pouls OK pieds grade 0**Biologie :**HbA1C 7,1%
TSH 0,72
LDL 0,55 Tg 0,92 HDL 0,31 g/l
iono NFS bilan hépatique sans anomalies
Créatinémie 65 µmol/l
RAC 2,6 mg/mmol
Albuminémie 39,4 g/L
Carence modérée en vitamine D
Pas de carence en vitamine B12 et folates**PRISE EN CHARGE DANS LE SERVICE :**

Pas de modification du traitement antidiabétique





- Fax:

Pôle Médecine Interne**Services de Dermatologie - Endocrinologie - Maladies Infectieuses
- Néphrologie - Rhumatologie - Médecine Polyvalente****CHEF DE PÔLE**

Dr

DERMATOLOGIE

Dr

Chef de Service

Dr

Dr

Secrétariat :

ENDOCRINOLOGIE

Dr

Chef de Service

Dr

Dr

Dr

Dr

Secrétariat :

MAL. INFECTIEUSES

Dr

Chef de Service

Dr

Dr

Dr

Dr

Secrétariat :

NEPHROLOGIE

Dr

Chef de Service

Dr

Dr

Dr

Dr

Secrétariat :

RHUMATOLOGIE

Dr

Chef de Service

Dr

Dr

Dr

Secrétariat :

MÉDECINE INTERNE

Dr

Chef de Service

Dr

Dr

Dr

Secrétariat :

avis EMOG (cf CR). Introduction de seroplex
Supplémentation par une ampoule d'uvedose

Suivi :

Pas de cs diabéto
HbA1C tous les 3 mois, objectif 7,5%
Cs cardio à reprévoir
CS cardio pour IVT à organiser avec le Dr

**Conclusion : diabète type 2 compliqué sur le plan vasculaire, bien équilibré depuis l'introduction de GLP1
Syndrome dépressif, introduction de seroplex après avis EMOG**

Avis spécialisés :

22/06/2023 17:49 DR. : **HDS/ETP/Atelier de groupe**

A participé à une séance collective de l'atelier « *Mieux Connaitre mes Médicaments* »

A partir de l'ordonnance de ce jour, les principaux points abordés :

- Savoir distinguer les médicaments du diabète des médicaments des autres pathologies
- Mieux connaître les indications de chaque médicament
- Principaux effets indésirables survenus ou à « prévenir » : Metformine notamment
- Horaires de prise :notamment quels médicaments ne pas prendre si repas sauté
- Pilulier : principe & modalités d'utilisation pratique d'un pilulier semainier
- Automédication responsable : Attention aux AINS en vente sans ordonnances
- Informer les différents professionnels de santé de toutes les prises de médicaments ou de phytothérapie (Tisanes, Huiles essentielles...) Jus de pamplemousse, Millepertuis & Interactions médicamenteuses
- S'assurer d'avoir l'ensemble des ordonnances et qu'elles soient à jour
- Ne pas hésiter à solliciter les pharmaciens pour info sur médicaments surtout lors du switch vers les génériques

Votre patient(e) quitte le service avec:

- Pharmacie :
- PRAVASTATINE MYL 40MG CPR [28] COMPRIME(S) 1 COMPRIME (ORALE) soir [19h]
- GLICLAZIDE ARW LM 30MG CPR [30] COMPRIME(S) 2 COMPRIME (ORALE) matin [8h]
- METFORMINE MYP 1000MG CPR [30] COMPRIME(S) 1 COMPRIME (ORALE) matin soir (8h - 19h)
- NEBIVOLOL ARW 5MG CPR [90] COMPRIME(S) 1 COMPRIME (ORALE) matin [8h]
- PERINDOPRIL ARW 4MG CPR [30] COMPRIME(S) 2 COMPRIME (ORALE) matin [8h]
- ELIQUIS 5MG CPR [60] COMPRIME(S) 1 COMPRIME (ORALE) matin soir (8h - 19h)
- AMLODIPINE ARG 5MG GELULE [30] Gelule(s) 1 GELULE (ORALE) matin [8h]
- TRULICITY 1,5 MG SOL INJ STYLO [4] Stylo(s) Prerempli(s) 1.5 MG (SOUS-CUTANEE) en direct 1xsemaine [8h]

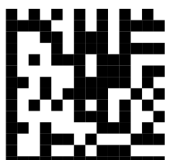
Les consignes d'usage ont été remises.

Bien confraternellement,

Docteur



10004401716

Liste des destinataires:



- Fax:

Pôle Médecine Interne

Services de Dermatologie - Endocrinologie - Maladies Infectieuses - Néphrologie - Rhumatologie - Médecine Polyvalente

CHEF DE PÔLE

Dr [REDACTED]

DERMATOLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

[REDACTED]

ENDOCRINOLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

[REDACTED]

MAL. INFECTIEUSES

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

[REDACTED]

NEPHROLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

[REDACTED]

RHUMATOLOGIE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

[REDACTED]

MÉDECINE INTERNE

Dr [REDACTED]

Chef de Service

Dr [REDACTED]

Dr [REDACTED]

Secrétariat :

[REDACTED]

Monsieur [REDACTED]

DR. [REDACTED]

