



202 - Clinique la Provencale SMR
164, route des Camoins
13396 MARSEILLE CEDEX 11
Standard : 04.91.87.86.01
Fax : 04.91.87.86.16
Num FINESS : 130784580

Docteur Emille LOGGIA
RPPS n° 10101481462

Marseille, le 10/04/2024

Mme Amira MOUNZER

Cher confrère, chère consoeur,

Merci de recevoir Mme Amira MOUNZER née le 09/05/1945 pour bilan dentaire avec panoramique dentaire pour rechercher une contre-indication à un traitement pour l'ostéoporose par biphosphonates.

Vous trouverez ci-dessous ses antécédents et son traitement en cours:

Antécédents médicaux

- Fibrillation atriale.
- HTA.
- Arthrose.
- Fracture main gauche.

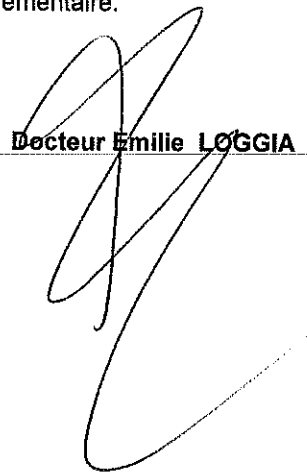
Antécédents chirurgicaux

- Appendicectomie.
- Amygdalectomie.
- Arthroscopie genou droit et gauche.
- Ostéosynthèse par clou gamma pour fracture pertrochantérienne droite le 02/02/24 Timone.

- CALCIDOSE VIT D 500MG/400UI SAC 60 : Par voie orale : 1 sachet le matin -- À partir du 07/02/2024 à 15:33 jusqu'au (indéterminé)
 - XARELTO 20MG CPR 100X1 : Par voie orale : 1 comprimé le matin -- À partir du 07/02/2024 à 15:25 jusqu'au (indéterminé)
 - NEBIVOLOL 5MG EG CPR QUADRISEC 90 : Par voie orale : 1 comprimé le matin -- À partir du 07/02/2024 à 15:33 jusqu'au (indéterminé)
 - CHONDROSULF 400MG GELULE 84 : Par voie orale : 1 gélule le matin -- À partir du 07/02/2024 à 15:25 jusqu'au (indéterminé)
- traitement personnel de la patiente
- ZYMAD 50 000UI BUV 2ML BT 1 AMP : Par voie orale : 1 ampoule le matin, 1 fois tous les 1

mois -- À partir du 09/02/2024 à 00:00 jusqu'au (indéterminé)
- CLINUTREN BOIS S/SUCRE VANIL 200X4 : Par voie orale : 1 le matin et au goûter -- À partir du 08/02/2024 à 16:20 jusqu'au (indéterminé)
- MACROGOL 4 000 10G BIOGAR SACHET20 : Par voie orale : 2 sachets le matin -- À partir du 12/02/2024 à 12:19 jusqu'au (indéterminé)
- AMIODARONE 200MG ARROW CPR SEC 50 : Par voie orale : 1 comprimé à midi -- À partir du 15/02/2024 à 16:56 jusqu'au (indéterminé)
- IRBESARTAN 300MG ARROW CPR 90 : Par voie orale : 1 comprimé à midi -- À partir du 15/02/2024 à 16:57 jusqu'au (indéterminé)
- LORATADINE 10MG ZYDUS CPR 15 : Par voie orale : 1 comprimé le soir -- À partir du 21/02/2024 à 11:06 jusqu'au (indéterminé)
traitement personnel patiente
- GLYCEROL/VASEL/PARA PFS CR TUB250G : Par voie cutanée : 1 application le matin -- À partir du 26/02/2024 à 11:21 jusqu'au (indéterminé)
- NEFOPAM 20MG/2ML VTS AMP IM-IV10 : Par voie buccale : 1 ampoule à midi et la nuit si besoin -- À partir du 11/03/2024 à 14:49 jusqu'au (indéterminé)
- AMLODIPINE 10MG ARW GEL 30 : Par voie orale : 1 gélule le matin -- À partir du 15/03/2024 à 11:59 jusqu'au (indéterminé)
- DOLIPRANE 500MG GELULE 100 : Par voie orale : 2 gélules le matin, à midi et le soir si besoin -- À partir du 22/03/2024 à 14:02 jusqu'au (indéterminé)

Je reste à votre disposition pour toute information complémentaire.
Bien confraternellement,


Docteur Emilie LOGGIA