

Dr PUECH Jean-Luc
MEDECINE GENERALE



M. DELPY (DELPY) Patrice
Né le 4 avr. 1971
1 RUE DU STADE 81120 REALMONT

1 71 04 16 102 016 11

REALMONT, le 22 févr. 2025

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTION EXONÉRANTE)

01. (DCI) METFORMINE CHLORHYDRATE 1 000 mg cp (METFORMINE SANDOZ 1000 mg Cpr pell Plq/90)

Prendre 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir pendant 4 mois

02. (DCI) GLICLAZIDE 60 mg cp LM (GLICLAZIDE ZENTIVA 60 mg Cpr séc LM Plq PVC/alu/90)

Prendre 2 comprimés le matin pendant 4 mois

03. (DCI) IRBESARTAN 150 mg cp (APROVEL 150 mg Cpr pell 6Pla/15)

Prendre 1 comprimé le matin pendant 4 mois

04. (DCI) SIMVASTATINE 20 mg cp (SIMVASTATINE ZENTIVA 20 mg Cpr pell séc Plq/90)

Prendre 1 comprimé le soir pendant 4 mois

05. (DCI) SERTRALINE (chlorhydrate) 50 mg gél (ZOLOFT 50 mg Gél 2Plq/14 (28))

Prendre 2 gélules le matin pendant 4 mois

06. (DCI) OXAZEPAM 10 mg cp (SERESTA 10 mg Cpr Plq/30) (Renouveler 1 fois)

1 comprimé par jour par voie orale

07. TRULICITY 3 mg S inj en stylo prérempli 4Stylos (TRULICITY 3 mg S inj en stylo prérempli 4Stylos) (QSP 4 mois)

La dose recommandée est de 3 mg une fois par semaine

Trulicity doit être administré par injection sous-cutanée dans l'abdomen, la cuisse ou le haut du bras. Il ne doit pas être administré par injection intraveineuse ou intramusculaire.

La dose peut être administrée à toute heure de la journée, au moment ou en dehors des repas.

Le jour de la semaine prévu pour l'injection peut être éventuellement modifié, dans la mesure où la dernière dose a été administrée au moins 3 jours (72 heures) avant.

MAISON MÉDICALE

Place Henri Dunant – 81120 REALMONT

Tél. : 05.63.55.54.90 – Fax : 05.63.55.67.26

Dr PUECH Jean-Luc
MEDECINE GENERALE



M. DELPY (DELPY) Patrice
Né le 4 avr. 1971
1 RUE DU STADE 81120 REALMONT

1 71 04 16 102 016 11

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée
(MALADIES INTERCURRENTES)

08. (DCI) PANTOPRAZOLE (sel de Na) 20 mg cp gastrorésis (PANTOPRAZOLE ZYDUS FRANCE 20 mg Cpr gastro-rés Plq/28) (QSP 1 mois, Renouveler 3 fois)
1 comprimé par jour par voie orale

09. (DCI) TRIMEBUTINE MALEATE 200 mg cp (DEBRIDAT 200 mg Cpr pell 2Plq/15)
3 comprimés par jour par voie orale sans dépasser 3 comprimés par jour

