

Identification du prescripteur (nom, prénom et identifiant) Docteur Cynthia SARFATI N° RPPS  10101978392 PSL CONS ENDOCRINOLOGIE	Identification de la structure (raison sociale du cabinet, de l'établissement et N°AM, FINESS ou SIRET) PSL CONS ENDOCRINOLOGIE-066X701 N° FINESS  750100125	
Identification du patient (nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu)) (à compléter par le prescripteur) Mademoiselle RAIMBAULT Adele N° d'immatriculation (à compléter par l'assuré(e)) 2 0 2 0 8 9 2 0 6 4 0 4 1 4 4		Ordonnance du 31/05/2022 à 16:58 Née le 07/08/2002 Agée de 19 ans

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

LEVOTHYROX : 62.5 µg à prendre le matin à jeun à distance du petit déjeuner

Forlax : 1 à 2 par jour

Duphaston 10 mg : 2 cp à prendre le soir pendant 10 jours si pas de règles 3 mois de suite

QSP 12 mois

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

Ordonnance validée électroniquement par Docteur Cynthia SARFATI

Dr Cynthia SARFATI
RPPS : 10101978392
Service d'Endocrinologie et Médecine de la Reproduction
Institut E 3M - FINESS 750100125
G. H. Pitié Salpêtrière Charles Foix
47-83, bd de l'Hôpital - 75651 PARIS Cedex 13
Secrétariat : 01 42 16 02 20 - Fax 01 42 16 02 55
Consultation Tél. 01 42 17 78 32