



Ordonnance bizone

Articles L.322-3, 3° et 4°, L. 324-1 et R. 161-45 du Code de la sécurité sociale

Identification du prescripteur (nom, prénom et identifiant)		Identification de la structure (raison sociale du cabinet, de l'établissement et N°AM, FINESS ou SIRET)	
Docteur LISE WILLEMS		CCH CS HEMATO-021X494	
N° RPPS	 10100073286	N° FINESS	 750100166

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)	Ordonnance du 13/05/2020 à 13:38
Madame MARTIAL Emmanuelle	Née le 16/05/1988
N° d'immatriculation (à compléter par l'assuré(e))	Agée de 31 ans
2880583126068 55	

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

exjade 900mg/jour en une prise entier avec de l'eau, à jeun ou avecun repas léger (soit 2 cp de 360mg et un cp de 180mg) à diminuer à 2cp de 360mg par jour

tiorfan 1 cp x3/jour si diarrhées
smecta 1 sachet X3/jour si diarrhées

3 mois renouvelable une fois

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

Génériques souhaités (sauf mention contraire)
Fin de prescription

Ordonnance validée électroniquement par Docteur LISE WILLEMS

Docteur Lise WILLEMS
27. rue
Tél. 01 40 00 00 00
E-mail lise.willems@hopital-...

Identification du prescripteur
(nom, prénom et identifiant)

Docteur LISE WILLEMS

N° RPPS



10100073286

Identification de la structure

(raison sociale du cabinet, de l'établissement et N°AM, FINESS ou SIRET)

CCH CS HEMATO-021X494

N° FINESS



750100166

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)

Madame MARTIAL Emmanuelle

N° d'immatriculation (à compléter par l'assuré(e))

2 8 8 0 5 8 3 1 2 6 0 6 8 5 5

Ordonnance du 23/01/2020 à 17:23

Née le 16/05/1988

Âgée de 30 ans

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

spéciafoldine 5mg /jour

endoxan 100mg/jour

bains de bouche avec fungizone et bicar 1.4% 3 fois par jour

valacyclovir 500mg/jour

zarzio 30 : 1 injection par jour pendant 3j SC si polynucléaires neutrophiles <500,
renouvelable

pdt 3 mois, renouvelable 2 fois

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

Génériques souhaités (sauf mention contraire)

Fin de prescription

Ordonnance validée électroniquement par Docteur LISE WILLEMS

Dr WILLEMS
Hématologue
Polyclinique / Centre ESC
Hôpital Universitaire Cochin
27 rue du Faubourg St-Jacques
75014 Paris cedex 14
RPPS : 10100073286
FINESS : 750100166