

SYNTHESE MEDICALE

2 avril 2024, 11:17 +0100

Nom de naissance	PAT-TROIS	INS à scanner
Prénom(s) de naissance	DOMINIQUE MARIE-LOUISE [DOMINIQUE]	
Sexe	Féminin	
Date de naissance	28/03/1979	
Lieu de naissance (code INSEE Libellé)	63220 MAZOIRES	
Matricule INS	279035121518989 [INS-NIR de test]	
Adresse de messagerie	279035121518989@patient.mssante.fr	

Acte(s)	2 avril 2024, 11:17 +0100 DR Stéphane MEDIONI (Centre de soins le Belvédère)
Auteur(s)	DR Stéphane MEDIONI (Centre de soins le Belvédère) 2 avril 2024, 11:17 +0100

Problèmes actifs

Date	Type	Problème	Sévérité	Statut du problème	Statut clinique du patient	Certitude	Commentaire	Document référencé
11/01/2024	interprétation diagnostique	Thyroïdite auto-immune (CIM-10 : E06.3)	modéré	Actif	fonction corporelle générale : normale	Confirmé	(texte libre)	
05/07/2023	interprétation diagnostique	Diabète insulino-dépendant (CISP2 : T89)	modéré	Actif	fonction corporelle générale : normale	Confirmé	(texte libre)	
21/05/2023	interprétation diagnostique	Epilepsie (DRC : 114)	modéré	Actif	fonction corporelle générale : normale	Confirmé	(texte libre)	
11/02/2022	interprétation diagnostique	Angioedème bradykinique (OrphaCode : 658)	léger à modéré	Actif	asymptomatique	Confirmé	(texte libre)	https://www.orpha.net/pdfs/data/patho/Emg/Int/fr/AngioedemeBradykin
11/02/2022	symptôme rapporté par le patient ou le répondant	Autre problème (texte libre)	léger	Récurrent	fonction corporelle générale : normale	Non confirmé	(texte libre)	

Antécédents

Date	Type	Problème	Sévérité	Statut du problème	Statut clinique du patient	Certitude	Commentaire	Document référencé
11/02/2022 au 11/03/2022	interprétation diagnostique	Accident Ischémique Cérébral Transitoire (CIM-10 : G45.9)	modéré	Résolu	fonction corporelle générale : normale	Confirmé	(Texte libre)	
14/01/2018 au 25/01/2018	interprétation diagnostique	Pyélonéphrite aiguë (CIM-10 : N10)	modéré	Résolu	fonction corporelle générale : normale	Confirmé	(Texte libre)	

Historique des actes

Date	Acte	Voie d'abord	Localisation anatomique	Motif	Commentaire
14/01/2018	Dilatation intraluminale de 2 vaisseaux coronaires avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée	Voie intraartérielle	artère coronaire	Infarctus inférieur transmural	(texte libre)
08/12/2016	Autre acte (texte libre)	-	-	-	(texte libre)

Allergies, hypersensibilités non allergiques, intolérances, idiosyncrasie

Date	Type	Agent responsable	Statut	Criticité	Certitude	Réaction(s)	Sévérité réaction(s)	Commentaire
04/12/2021	Allergie médicamenteuse	Paracétamol	Actif	Bas	Confirmé	Bronchospasme d'origine médicamenteuse	modéré léger	(texte libre)

Date	Type	Agent responsable	Statut	Criticité	Certitude	Réaction(s)	Sévérité réaction(s)	Commentaire
						Troubles allergiques ou d'hypersensibilité de la peau ou des muqueuses		

Effets indésirables prévisibles liés aux médicaments

Date	Type	Agent responsable	Substance(s) incriminée(s)	Posologie	Voie d'administratic	Réaction(s)	Imputabilité	Gravité	Evolution	Commentaire
04/12/2021	interaction médicaments	AMOXICILLIN EG 1G BUV SACH 6	AMOXICILLIN TRIHYDRATE	1 g / 2 fois par jour	voie orale	nausées	probable	Non grave	Guérison sans séquelle	(texte libre)

Traitements

Traitements au long cours :

Date de début	Date de fin	Médicament	Fréquence	Dose prescrite	Rythme	Voie d'administration	Motif	Commentaire
11/01/2024	-	LEVOTHYROX 75 microgrammes, comprimé sécable	1 cp	1 fois/j	-	Voie orale	Thyroïdite auto-immune	(texte libre)

Dispositifs médicaux

Date début	Date fin	Type de DM	ID du DM	Commentaire
11/08/2019		STIMULATEUR CARDIAQUE IMPLANTABLE TRIPLE CHAMBRE	inconnu	(texte libre)
11/08/2013		Autre DM : (texte libre)	inconnu	(texte libre)

Points de vigilance

(texte libre)

Statut fonctionnel

Date	Type	Observation	Commentaire
14/01/2018	Score de performance ECOG	Capable d'une activité identique à celle précédant la maladie sans aucune restriction (LOINC : LA9622-7)	(texte libre)
14/01/2018	Marcher	Restriction modérée de la performance de marche sur de courtes distances (CIF : d4500.3)	(texte libre)
14/01/2018	Autre statut fonctionnel : (texte libre)	(texte libre)	(texte libre)

Constantes

Signe vital	Valeur	Date de la mesure	Commentaire
Poids	58 kg	02/04/2024	(texte libre)
Taille	1,60 m	02/04/2024	(texte libre)

Mode de vie

Date	Type	Observation	Commentaire
non renseignée	Statut tabagique	Fumeur quotidien	(Texte libre)
non renseignée	Consommation tabagique	25 PA	(Texte libre)
non renseignée	Consommation d'alcool	5 verres / jour	(Texte libre)
non renseignée	Consommation de drogue	Cannabis	(Texte libre)

Facteurs de risques professionnels

(texte libre)

Antécédents familiaux

Lien de parenté	Antécédent	Commentaire
Mère	Anémie à hématies falciformes sans crises (CIM-10 : D57.1)	(texte libre)

Vaccinations

Date	Maladie(s) prévenue(s)	Vaccin	Lot n°	Type / Rang	Voie	Région d'administration	Réaction observée	Vaccinateur	Commentaire
28/09/2009	Diphtérie-poliomyélite-tétanos	REVAXIS, suspension injectable en seringue préremplie. Vaccin diphtérique, tétanique et poliomyélitique (inactivé), adsorbé, à teneur réduite en antigènes	4456672	1ère série vaccinante / 2	Voie intramusculaire	Deltoïde gauche	Fièvre due à des médicaments	Dr Charles MULLER	Prise récente et ponctuelle de solupred (60mg) en une prise pendant 2 jours
25/08/2009	Diphtérie-poliomyélite-tétanos	REVAXIS, suspension injectable en seringue préremplie. Vaccin diphtérique, tétanique et poliomyélitique (inactivé), adsorbé, à teneur réduite en antigènes	4456668	1ère série vaccinante / 1	Voie intramusculaire	Deltoïde gauche	Fièvre due à des médicaments	Dr Charles MULLER	-

Historique des grossesses

Observation	Précision
Statut de grossesse	patiente actuellement enceinte
Date prévisionnelle d'accouchement	03/09/2024
Nb d'enfants vivants	1
Nombre d'interruptions de grossesse	1

Plan de soins

Traitements médicamenteux :

Médicament	Commentaire
ROSUVASTATINE EG 5 mg, comprimé pelliculé	(texte libre)
Autre traitement : (texte libre)	(texte libre)

Demandes d'examens ou de suivis :

Date envisagée	Demande	Commentaire
01/12/2024	Cholestérol LDL	(Texte libre)
01/12/2024	Autre examen (texte libre)	(Texte libre)

Actes :

Date envisagée	Priorité	Acte	Commentaire
01/12/2024	Bénéfique pour le patient mais pas essentiel pour sa survie	Pose d'une prothèse auditive implantable dans l'oreille moyenne	(Texte libre)
01/12/2024	Aussi vite que possible	Autre acte (texte libre)	(Texte libre)

Rencontres :

Date envisagée	Type de rencontre	Personne	Lieu	Commentaire
01/12/2024	Ambulatoire	PR Jacques PETITJEAN (Médecin - Oncologie, opt Onco-hématologie (SM))	Hôpital Lariboisière (Service hématologie)	(Texte libre)

Vaccins recommandés :

Période de vaccination souhaitable	Vaccin	Commentaire
entre le 01/12/2024 et le 31/12/2024	Vaccin antituberculeux	(Texte libre)
entre le 01/12/2024 et le 31/12/2024	Autre vaccin (texte libre)	(Texte libre)

Directives anticipées

Directives anticipées structurées :

Directive	Précision	Date de la directive	Commentaire
Maintient artificiel en vie	Non autorisé	01/01/2018	(Texte libre)
Assistance respiratoire	Non autorisé	01/01/2018	(Texte libre)
Alimentation et hydratation artificielles	Non autorisé	01/01/2018	(Texte libre)
Dialyse rénale	Autorisé	01/01/2018	(Texte libre)
Réanimation cardiaque et respiratoire	Non autorisé	01/01/2018	(Texte libre)
Intervention chirurgicale	Autorisé	01/01/2018	(Texte libre)
Sédation profonde et continue associée à un traitement de la douleur	Autorisé	01/01/2018	(Texte libre)

Directives anticipées non structurées :

Directives anticipées non structurées (pdf récupérées du DMP 01/04/2024)
Commentaire : (Texte libre)

Résultats

Biologie :

Date	Examen	Résultat	Interprétation	Valeur de référence	Commentaire
29/03/2024	CRP	<1.0 mg/L	Normal	<6.0 mg/L	(Texte libre)

Imagerie :

Date	Examen	Résultat	Localisation anatomique	Commentaire
29/03/2024	CT rachis dorsal avec contraste IV	Pas d'embolie pulmonaire proximale	Thorax entier	(Texte libre)

Documents joints

Attestation de la carte vitale
Attestation de mutuelle

Patient

Nom de naissance	PAT-TROIS	Adresse	28 Avenue de Breteuil Escalier A 75007 PARIS FRANCE
Prénom(s) de naissance	DOMINIQUE MARIE-LOUISE [DOMINIQUE]		
Nom et prénom utilisés	PAT-TROIS DOMINIQUE		
Date de naissance	28 mars 1979		
Lieu de naissance	MAZOIRES	Tel	Domicile : 0144534551 Mobile : 0647151010
Sexe	Féminin		
Matricule INS	279035121518989 [INS-NIR de test]		
IPP		Adresse de messagerie	279035121518989@patient.mssante.fr

Représentant du patient

MME NESSI Jeanne	Adresse	Domicile: 28 Avenue de Breteuil 75007 PARIS FRANCE
	Tel	Domicile : 0147150000



Contact(s) en cas d'urgence

NESSI Sophie (Soeur)	Adresse	valeur temporairement indisponible
	Tel	Mobile : 0647150100

Personne(s) de confiance

NESSI Sophie (Soeur)	Adresse	valeur temporairement indisponible
	Tel	Mobile : 0647150100

Document		
Type	(60591-5) Synthèse médicale	Organisation chargée de la conservation du document :
Identifiant	[1.2.250.1.213.1.1.1.51.2024.1.1]	Centre de soins le Belvédère
Lot de versions	[1.2.250.1.213.1.1.1.51.2024.1]	1120456789 [1.2.250.1.71.4.2.2]
Version	2	3 Rue Petit Pont 75005 PARIS
Document remplacé	[1.2.250.1.213.1.1.1.51.2024.1.1]	Travail: 0242515151
Date de création	2 avril 2024, 11:17 +0100	
Auteur(s)	DR Stéphane MEDIONI , le 2 avril 2024, 11:17 +0100 801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1] (G15_10/SM26) Médecin - Qualifié en Médecine Générale (SM) 3 Rue Petit Pont 75005 PARIS Travail: 0147150000 Adresse de messagerie: stephane.medioni@mssante.fr	Centre de soins le Belvédère 2801234567 [1.2.250.1.71.4.2.2] 3 Rue Petit Pont 75005 PARIS
Signataire légal	DR Stéphane MEDIONI , le 2 avril 2024, 11:17 +0100 801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1] (G15_10/SM26) Médecin - Qualifié en Médecin Générale (SM) 3 Rue Petit Pont 75005 PARIS Travail: 0147150000 Adresse de messagerie: stephane.medioni@mssante.fr	Centre de soins le Belvédère 2801234567 [1.2.250.1.71.4.2.2] 3 Rue Petit Pont 75005 PARIS
Participants		
Médecin traitant	DR Stéphane MEDIONI	Organisation
Début: 2 avril 2024	801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1] 3 Rue Petit Pont 75005 PARIS Travail: 0147150000 Adresse de messagerie: stephane.medioni@mssante.f	2801234567 [1.2.250.1.71.4.2.2] 3 Rue Petit Pont 75005 PARIS

IDENTITÉ NATIONALE DE SANTÉ (INS) Bien identifié·e, bien soigné·e		
Nom de naissance	PAT-TROIS	
Prénom(s) de naissance	Dominique	
Date de naissance	28/03/1979	
Sexe	F	
N° matricule INS	2 79 03 51 215 189 89	NIR 

COORDONNÉES

Adresse de messagerie sécurisée : 279035121518989@patient.mssante.fr

Numéro de téléphone : +33 6 47 15 10 10

Adresse e-mail : dom.pat@mail.com

Directives anticipées

Ajoutées le 01/04/2024

ÉTAT DE SANTÉ

A déclaré être en bonne santé.

CONTEXTE

Ici vous pouvez exprimer des éléments de contexte pour les professionnels de santé qui s'occuperont de vous lors de votre fin de vie comme :

- Votre situation personnelle, famille ou proches
- Vos craintes, attentes ou convictions (par exemple sur la solitude et la douleur en fin de vie ou sur le lieu où vous souhaitez finir vos jours)

MAINTIEN ARTIFICIEL EN VIE

Si vous vous retrouvez dans une situation où vous auriez définitivement perdu conscience et dans laquelle vous ne pourriez plus communiquer avec vos proches (par exemple un coma), un maintien artificiel de la vie peut être envisagé.

J'indique si j'accepte ou refuse le maintien artificiel en vie :

Je refuse le maintien artificiel en vie

ACTES ET TRAITEMENTS

Au titre du refus de l'obstination déraisonnable, la loi permet de choisir que certains actes et traitements ne puissent pas être entrepris ou être arrêtés s'ils apparaissent inutiles, disproportionnés ou n'ayant d'autre effet que le seul maintien artificiel de la vie.

Par exemple : réanimation cardio respiratoire, assistance respiratoire, alimentation et hydratation artificielles, etc.

J'indique si j'accepte ou si je refuse de tels actes et traitements :

J'accepte que certains actes et traitements ne puissent pas être entrepris ou être arrêtés s'ils apparaissent inutiles, disproportionnés ou n'ayant d'autre effet que le seul maintien artificiel de la vie.

SÉDATION

En cas d'arrêt des traitements qui vous maintiennent artificiellement en vie, vous pouvez bénéficier d'un traitement qui endort et a pour objectif la perte de conscience jusqu'au décès.

J'indique si j'accepte ou je refuse la sédation profonde et continue, associée à un traitement de la douleur :

J'accepte la sédation profonde et continue, associée à un traitement de la douleur

Rédigé le 01/04/2024 par Dominique PAT-TROIS

ATTESTATION DE CARTE VITALE

Nom de naissance	NESSI
Prénom(s)	RUTH [ISABELLE]
Nom d'usage	DECOURCY
Nom et prénom utilisés	DECOURCY
Date de naissance	14 Juillet 1977
Sexe	Féminin
Lieu de naissance	MAZOIRES
Adresse	28 Av de Breteuil 75007 PARIS FRANCE

ATTESTATION DE MUTUELLE

Nom de naissance	NESSI
Prénom(s)	RUTH [ISABELLE]
Nom d'usage	DECOURCY
Nom et prénom utilisés	DECOURCY
Date de naissance	14 Juillet 1977
Sexe	Féminin
Lieu de naissance	MAZOIRES
Adresse	28 Av de Breteuil 75007 PARIS FRANCE