



Dakar, le 16/07/20

Fann Résidence, Rue Aimé Césaire x F  
Tél. : +221 33 824 24 26  
contact@cliniquecardiodedakar.sn

## BULLETIN D'ANALYSES

Nom - Prénoms : Maniane NIANE

Date de naissance : 23/11/78

INDICATION : HTA grade 3

**Analyses à faire :** Faire les analyses cochées d'une croix

### ANALYSES DE SANG

- |                                                               |                                                     |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS                       | <input type="checkbox"/> TP - INR                   |
| <input type="checkbox"/> GSRH                                 | <input type="checkbox"/> TCA                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun           | <input checked="" type="checkbox"/> Uricémie        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée       | <input checked="" type="checkbox"/> CRP             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatininémie             | <input type="checkbox"/> VS                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée                      | <input type="checkbox"/> FIBRINEMIE                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme sanguin        | <input type="checkbox"/> Electrophorèse hémoglobine |
| <input type="checkbox"/> Calcémie                             | <input type="checkbox"/> GE                         |
| <input type="checkbox"/> Magnésémie                           | <input type="checkbox"/> D-Dimères                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total HDL LDL | <input type="checkbox"/> BNP                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides             | <input type="checkbox"/> NT-proBNP                  |
| <input type="checkbox"/> TSH us                               | <input type="checkbox"/> Troponine                  |
| <input type="checkbox"/> T3L                                  | <input type="checkbox"/> ASAT                       |
| <input type="checkbox"/> T4L                                  | <input type="checkbox"/> ALAT                       |
|                                                               | <input type="checkbox"/> YGT                        |

### ANALYSES D'URINES

- ☐ Micro albuminurie      ☐ Protéinurie des 24 heures      ☐ ECBU

Consultation sur RV

CLINIQUE CARDIO DE DAKAR  
Dr Kana Sonia BABANA  
Cardiologue Rythmologue  
Fann Résidence  
Tél : 33 824 24 26



Fann Résidence, Rue Aimé Césaire x F  
Tél. : 00221 33 824 24 26  
E-mail : [contact@cliniquecardiodedakar.sn](mailto:contact@cliniquecardiodedakar.sn)

Le 15/07/23

Prénoms : Roman

Nom : NIANG Date de naissance : 23/11/73

## BULLETIN D'EXAMEN

Examen demandé :

- ☐ ECG
- ☒ ECHOGRAPHIE CARDIAQUE
- ☒ MAPA
- ☐ HOLTER ECG
- ☐ ECG D'EFFORT
- ☐ ECHOGRAPHIE
- ☐ SCANNER
- ☐ IRM

Diagnostic :

Bilan HTA grade 3

CLINIQUE CARDIO DE DAKAR

Dr Karla Sonia BABANA

Signature et Cachet du Médecin

Fann Résidence

Tel 33 824 24 26



Fann Résidence, Rue Aimé Césaire x F  
Tél. : +221 33 824 24 26  
E-mail : [contact@cliniquecardiodedakar.sn](mailto:contact@cliniquecardiodedakar.sn)

Le 16/07/24

Nom et Prénoms : Flaviane NIAN

## ORDONNANCE

1. Amloripride 20/1,5 — En  
2cp / le matin

RV 1 semaine

CLINIQUE CARDIO DE DAKAR  
Dr Kana Sonia BABAKA  
Cardiologue Rythmologue  
Fann Residence  
Tel 33 824 24 26

Prière de ramener cette ordonnance à la prochaine consultation