

VIBRATIONS

MAGAZINE N° 20

DECEMBRE 2020

 **ELSAN**
CHP MONACO

L'ETP 4

La Greffe Rénale 7

Témoignage d'un greffé 10

La CMI 12

Et si on parlait Dialyse ... 14

Actualités du CHPM 17



Nous n'allons pas regretter 2020, année marquée par cette crise sanitaire nous obligeant à vivre en restant à la maison.

La crise sanitaire demeure, mais nous devons faire face en attendant des jours meilleurs.

Préparer demain, c'est rester vigilants et mobilisés face au risque Covid. Se protéger, protéger les autres, le mot d'ordre reste d'actualité au CHPM. Notre équipe continue de vous accompagner et de vous sensibiliser aux bonnes conduites.

Nous avons abordé dans cette édition différents sujets dont les thèmes ont été étudiés avec l'équipe du CHU de Nice que je remercie particulièrement : la greffe rénale, l'opération, le témoignage d'un greffé ancien dialysé du CHPM et l'Education thérapeutique du patient qui permet au patient de se questionner, de comprendre, et d'adapter son mode de vie en fonction de sa maladie et de l'évolution de son itinéraire thérapeutique.

Un soutien aux sinistrés de la vallée de la Roya, de la Tinée et de la Vésubie, avec un engagement sans faille de notre cadre de santé, Angeline Pena Prado.

Prenez soin de vous et de vos proches, bonnes fêtes de fin d'année.

Céline Pinlong

Rédactrice de Vibrations

VIBRATIONS

MAGAZINE N°20
DECEMBRE 2020

SOMMAIRE

4

**l'Education
Thérapeutique
du patient (ETP)**

7

**La greffe rénale,
l'opération**

10

La greffe, témoignage



12

**La carte mobilité
inclusion
(CMI)**

14

**Et si on parlait
Dialyse...**



Une idée, un article ...

Ecrivez-nous ! Vos suggestions, impressions, avis, témoignages, propositions d'articles, de jeux... sont les bienvenus. N'hésitez pas à nous en faire part, nous pourrions les prendre en compte pour les prochains numéros.

VIVRE AVEC SA MALADIE CHRONIQUE : L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP)

Définition

Selon l'OMS (organisation mondiale de la santé), l'éducation thérapeutique (ETP) vise à « aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique ».

L'éducation thérapeutique en transplantation rénale mise en place au CHU de Nice propose d'accompagner les patients et leur entourage sur le chemin de la greffe (pré greffe et post greffe rénale).

En effet, chaque stade de la maladie chronique rénale entraîne des bouleversements physiques et émotionnels, l'ETP vise à aider les patients et leur famille à mieux vivre chacune de ces étapes.

L'ETP : aborder la maladie chronique, autrement ...

Voici quelques paroles de patients qui ont participé à notre programme d'ETP : « *c'est ludique, convivial* » « *ça m'a rassuré* »

« je me sens plus impliqué » « bravo pour les témoignages » « cela apporte beaucoup de réponses à mes questions » « c'est important de pouvoir échanger avec des personnes qui vivent la même situation que moi »

Les objectifs du programme d'ETP

- Aider les patients ainsi que leur entourage à aborder avec moins d'anxiété les étapes de ce parcours
- Acquérir des connaissances sur le parcours pré et post greffe rénale (inscription, attente, appel de greffe, hospitalisation, vie après la greffe)
- Aider les patients à prendre soin d'eux même et à être plus autonome
- Rencontrer d'autres patients et partager les expériences



VIVRE AVEC SA MALADIE CHRONIQUE : L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP)

A qui s'adresse ce programme ?

- Le programme pré transplantation s'adresse :
 - aux patients insuffisants rénaux qui se posent des questions sur une éventuelle transplantation rénale,
 - aux patients inscrits sur la liste d'attente
- Le programme post transplantation rénale s'adresse :
 - aux patients tout juste transplantés, et ce durant les 6 premiers mois de la greffe
 - aux patients transplantés qui souhaitent refaire le point sur leurs connaissances
- Ces programmes accueillent également l'entourage
- Selon vos souhaits et objectifs, des ateliers individuels ou collectifs sont proposés (en présentiel ou en visioconférence) : il ne s'agit pas de « cours » ou de « réunions d'informations » mais d'une approche adaptée à vos besoins
 - Programme pré transplantation :
 - Je me prépare à la greffe (inscription, attente, attribution des greffons, appel de greffe, donneur vivant, comment se préparer ...)
 - La greffe et après (traitements, suivi, reprise des activités, rencontre avec des patients greffés ...)
 - La greffe pour moi, ça représente quoi (mes ressentis, mes peurs, mon vécu ...)

En quoi consiste le programme ?

- Une première rencontre avec l'infirmière d'éducation thérapeutique permet de connaître votre parcours, vos besoins, vos attentes, vos difficultés.



VIVRE AVEC SA MALADIE CHRONIQUE : L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP)

- Programme post transplantation
 - Mes médicaments, ma greffe et moi
 - Je comprends mieux mes résultats sanguins, je connais les signes d'alerte
 - Et maintenant je mets quoi dans mon assiette ?
 - Ma peau en lumière
 - Approche des questions sociales
 - Vécu de la greffe
- Un entretien final permet d'évaluer si ce programme a répondu à vos interrogations

Comment en bénéficier ?

- Vous pouvez vous adresser à votre équipe médicale ou paramédicale qui vous communiquera nos coordonnées
- Ou directement à **NICOLLE Estelle** par mail educ.transplanrenale@chu-nice.fr ou par téléphone **04 92 03 82 25**

Quels intervenants ?

Néphrologue, Infirmière, diététicienne nutritionniste, psychologue, patient expert, éducateur sportif, pharmacien, dermatologue, tous formés à l'éducation thérapeutique.

**JE SUIS UN
GRAND MALADE !
ET ALORS ?**

Gérard, 74 ans,
vit avec sa maladie
cardiaque
depuis 11 ans.

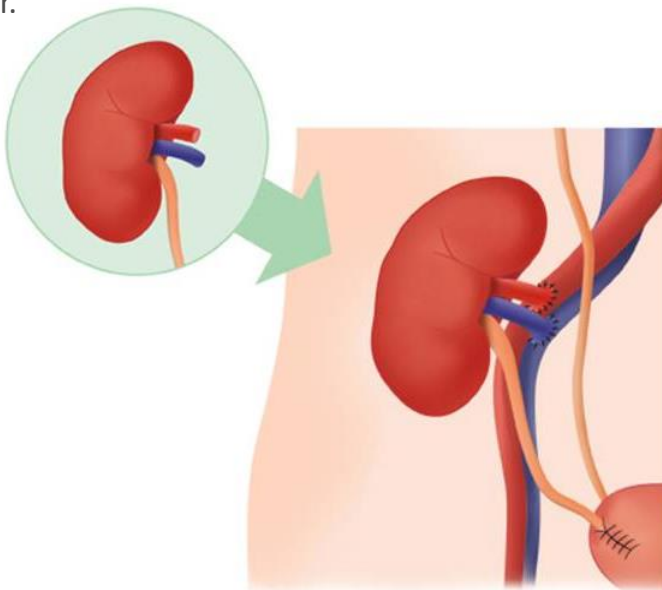
MON-ETP.FR
TROUVEZ LE PROGRAMME
PRÈS DE CHEZ VOUS

L'OPÉRATION

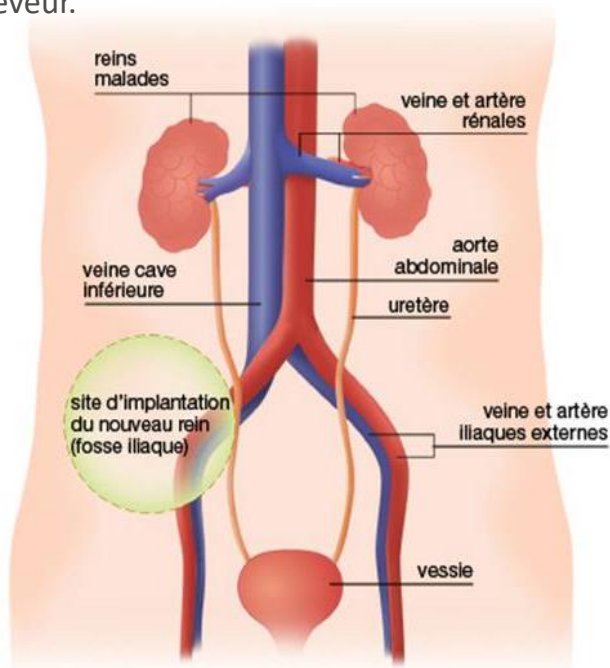
Une greffe rénale à donneur·euse vivant·e nécessite deux interventions (donneur et receveur) se déroulant en parallèle le même jour.

Greffe du rein chez le patient receveur

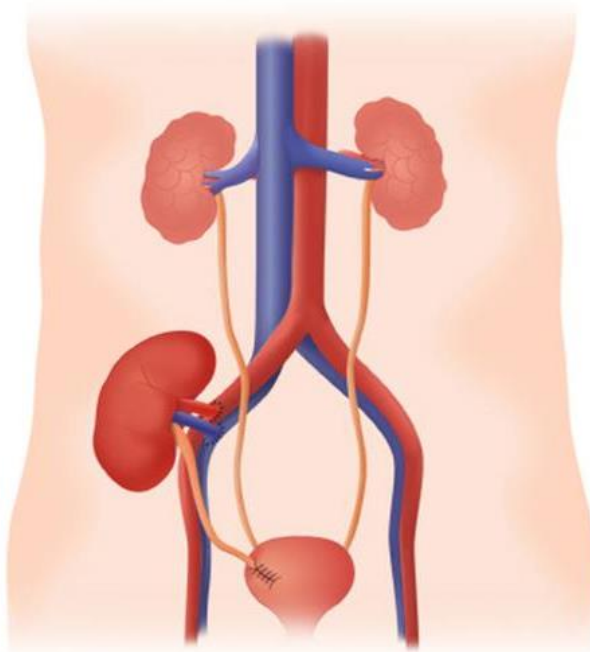
L'opération de greffe rénale, qu'il s'agisse d'une greffe à partir d'un donneur décédé ou d'un donneur vivant, dure environ deux à trois heures. Le rein est placé dans la fosse iliaque au bas de l'abdomen, à droite ou à gauche, indépendamment du rein (droit ou gauche) prélevé. On connecte les vaisseaux sanguins principaux du rein greffé à la veine et à l'artère iliaques externes du receveur. On reconnecte également l'uretère du rein greffé à la vessie du receveur.



Implantation du nouveau rein chez le patient receveur © CTO



Situation initiale chez le patient receveur © CTO



Rein greffé chez le patient receveur © CTO⁷

L'OPÉRATION

Le ou la patient-e greffé-e rénal-e sera hospitalisé-e jusqu'à l'obtention d'un bon fonctionnement de sa greffe rénale, et l'équilibre du traitement immunosuppresseur qui faudra bien prendre à vie de manière très assidue en général durant 7 à 14 jours.

Cicatrice abdominale du receveur

L'incision pratiquée par le chirurgien se situe dans la fosse iliaque droite ou gauche et a une forme légèrement courbée, longue de 15 à 20 cm. Elle est refermée par des agrafes ou des fils qui seront enlevés à partir du 10^e jour post opératoire par une infirmière libérale au domicile.

Le port d'une ceinture abdominal reste important durant le 1^{er} mois (*ceci pour prévenir le risque d'éventration*).

A la longue, la cicatrice va s'estomper. Il faut cependant éviter de l'exposer aux rayons du soleil.

2. Prélèvement du rein chez le donneur vivant

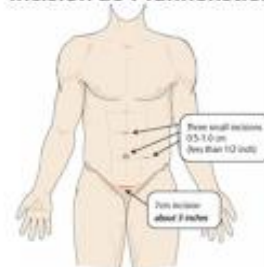
L'opération dure environ deux à trois heures. Une technique non invasive par cœlioscopie + robot assisté (DA VINCI®) (par laparoscopie) est utilisée au CHU.

LA NEPHRECTOMIE et DON VIVANT

CELIOSCOPIE + ROBOT ASSISTE



Incision de Pfannenstiel



Explantation par abord VAGINAL



Incision du fond du vagin par laquelle sera extrait le rein

L'OPÉRATION

Le rein est alors préparé par le chirurgien dans une solution de préservation froide, puis emmené dans la salle d'opération du ou de la receveur·(euse).

Le ou la donneur·euse est hospitalisé·e, 48h après l'opération, en fonction de son évolution la durée peut être rallongée. Le retour à une vie active normale est possible dès 15jours un à deux mois après le don et une récupération complète est possible un mois après le don. Un suivi à la consultation ambulatoire de transplantation est effectué un mois après l'intervention avec le chirurgien préleveur, 3mois après avec un néphrologue du CHU puis annuellement...

Au CHU de Nice, en moyenne une centaine de greffes sont réalisées chaque année dont 10 à 15 greffe à partir d'un DON vivant.



LA GREFFE, TÉMOIGNAGE

Après quelques années de dialyse à Monaco, j'ai eu la chance d'être greffé le 18 septembre 2020 à l'âge de 61 ans, entre 2 confinements.

Avec un Groupe sanguin B connu pour ses délais d'attente supérieur à la moyenne, je pouvais me sentir chanceux, d'autant que c'était le 4^{ème} appel greffe : premier appel greffon non satisfaisant, second et troisième appels en numéro 2...

L'opération s'est bien déroulée, malgré un démarrage lent du greffon et une vessie qui s'était endormie...

Rapidement sur pied au bout de 2 à 3 semaines, j'ai vite compris que le début de greffe était contraignant : Prise de sang 2 fois par semaine, prise de la tension 9 fois par jour, mesuré de la diurèse 24h pendant 2 mois, régime alimentaire très strict, visite toutes les semaines à Pasteur pour contrôle et échographie, environ 15 médicaments par jour à avaler...



Une semaine après la greffe dans la chambre à Pasteur

Le greffon du donneur ayant un virus, je suis en parallèle un protocole d'étude de nouveaux médicaments, avec mon consentement. (Prise de sang, ECG et contrôle tous les 15 jours).

Sur les recommandations du Docteur Gaid, ma fistule ayant un débit sanguin trop élevé détecté lors des séances de dialyse, j'ai été opéré un mois plus tard par le Docteur Declémy pour réduction du débit et suppression des anévrismes.

Aujourd'hui après 3 mois de greffe, les RDV Pasteur sont tous les 15 jours et je me sens globalement en forme et libre de me déplacer.

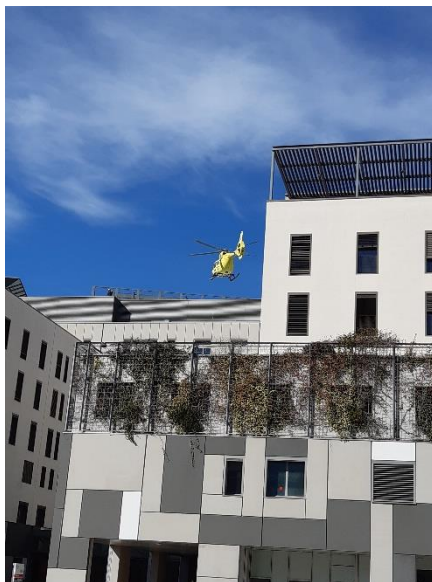
LA GREFFE, TÉMOIGNAGE

Ayant très bien supporté la dialyse, je commence depuis peu à voir les effets positifs de la greffe, mais peut être ai-je été impatient ?

- Fin des séances de dialyse
- Fin des crampes
- Peau moins sèche
- Fistule réduite et plate
- Poids stable
- Tension stable 13/8
- Transit retrouvé en l'absence de chélateurs
- Liberté retrouvée

Mais aussi :

- Perte de l'insouciance car je cherche désormais à préserver le nouveau rein
- Se lever plusieurs fois la nuit pour uriner
- Contrôle constant et RDV régulier à Pasteur
- Régime alimentaire strict (sel, sucre, potassium)
- Nombreux médicaments avec quelques effets secondaires



Pasteur 2, centre régional de greffe

Par cet article je voulais remercier tout le personnel soignant du CHPM (Docteur, infirmier(e)s, aide soignant), l'encadrement, Idex et secrétariat sans oublier le support technique et j'espère n'oublier personne !

Et bien sur le service de transplantation de Pasteur, sans oublier la chirurgie vasculaire !

Je souhaite garder le contact avec certain(e)s et aussi avec mes collègues et voisins de dialyse que je n'oublie pas ! Mon voilier vous accueillera avec plaisir !

Enfin le vécu de chaque greffé est souvent très différent, donc ceci ne reste qu'un témoignage.

LA CARTE MOBILITE INCLUSION (CMI)

La **carte mobilité inclusion (CMI)** remplace progressivement les cartes papier : carte d'invalidité, carte de priorité et carte européenne de stationnement depuis le 1er janvier 2017. Les anciennes cartes demeurent cependant utilisables jusqu'à la fin de leur validité.

La CMI atteste de votre situation d'handicap. Elle est accordée sous certaines conditions et permet de bénéficier de droits spécifiques.

Les critères d'attribution

Les critères d'attribution et les droits attachés à la CMI restent les mêmes : • pour l'invalidité, elle est réservée aux personnes présentant un taux d'incapacité d'au moins 80 % ou bénéficiant d'une pension d'invalidité classée 3e catégorie ; • pour la priorité, elle est attribuée aux personnes avec une incapacité inférieur à 80 % mais pour lesquelles la station debout est pénible ; • pour le stationnement, elle concerne les personnes présentant un handicap réduisant sensiblement leur capacité de déplacement à pied.



Les avantages

Avantages liés à la mention d'invalidité :

- Priorité d'accès aux places assises dans les transports en commun, dans les espaces et salles d'attente ainsi que dans les établissements et les manifestations accueillant du public, pour la personne en invalidité et la personne accompagnante.
- Priorité dans les files d'attente.
- Avantages fiscaux (octroi d'une demi-part

LA CARTE MOBILITÉ INCLUSION (CMI)

fiscale supplémentaire pour le calcul de l'impôt sur le revenu, abattements fiscaux suivant le montant des ressources, etc.). - Une réduction éventuelle de la redevance audiovisuelle sous condition de ressources. - Des réductions tarifaires dans les transports en commun pour le titulaire de la carte et/ou pour la personne qui l'accompagne.



La mention de priorité

Pour la mention de priorité : Droit de priorité pour l'accès aux bureaux et guichets des administrations et services publics et aux transports publics.

Le stationnement



Pour le stationnement : Priorité d'accès aux places réservées et aménagées dans les lieux de stationnement ouverts au public pour le titulaire de la carte et son accompagnant. Le stationnement des personnes handicapées est facilité par la loi 2015-300 du 18.03.2015 permettant d'utiliser toutes les places de stationnement ouvertes au public, à titre gratuit, et sans limitation de durée sauf décision de durée maximale de stationnement ne pouvant être inférieure à 12 heures.

Plus d'infos sur le site du Service public <https://www.servicepublic.fr/particuliers/vosdroits/F34049>

ET SI ON PARLAIT... DIALYSE !!!

Témoignage en souvenir de Mme Geneviève BARRET écrit pour le journal en 2015

Quand une infirmière m'a demandé de parler de mon expérience de dialysée, je me suis rendue compte que le sujet était complètement tabou : pas une personne de mon entourage direct ou indirect n'a cherché à savoir exactement ce qu'il s'y passait et comment ; tout juste une évocation discrète de temps en temps :

-« non tel jour je ne peux pas » « non tel soir je serais fatiguée ».

- « Ah oui, c'est vrai »

Un peu comme si il s'agissait d'une maladie honteuse, d'un secret de famille.

S'il m'arrivait de me plaindre les premiers temps, on me faisait comprendre que ce n'était ni une chimiothérapie, ni un cancer.

Certes sans les dialyses je serais morte, et de grands progrès ont été faits en la matière.

En fait, j'ai mis assez longtemps à comprendre vraiment tout ce que « dialysé » impliquait.

Au début je pensais vivre ma vie avec des « morceaux de dialyses » dedans, après plus de 4 ans, je peux dire que je vis sous dialyse avec des « morceaux de vie » dedans ...

C'est en fait des heures et des heures dans le vague ; au début on pense pouvoir lire, faire des mots croisés, des jeux, se servir de sa tête à défaut de son corps. Mais voilà : la pompe tourne à 300 ...ce qui veut dire que votre sang circule 3 fois plus vite que la normale, y compris dans votre cerveau, ce qui le réduit à sa fonction première de centrale nerveuse, accaparé à ses fonctions de régulateur chimique.

Quand je sors d'une séance, j'ai l'impression d'avoir subi un lavage de cerveau ! Difficultés à trouver certains mots dans l'immédiat et retrouver ma place dans ma propre vie, tant que je n'ai pas mangé et digéré.

Bon, on peut toujours regarder des films si on est équipé pour ; la vision, les oreilles et les émotions fonctionnent, mais au rythme de 3 séances de 4 heures par semaine, la cinéphilie s'épuise.

ET SI ON PARLAIT... DIALYSE !!!

Et il n'y a jamais de vacances.

L'impatience est notre premier et pire ennemi, alors il vaut mieux dormir, difficile au début. Il faut d'abord apprendre à se faire sa place dans ces étranges fauteuils avec deux aiguilles plantées dans le bras. Faire sa place et ne plus gigoter, après les premières années ça vient.

Avec les premières séances, les premières mauvaises surprises : hématomes gigantesques quand la fistule est « jeune », les inévitables « diffusions » et autres percements possibles, les saignements à « gros bouillons », la fistule étant le branchement d'une veine sur une artère, forcément la pression est là. Avec le temps, si tout va bien, quoique voyant et inesthétique au possible.

Et puis d'autres surprises encore jusqu'à la fin, la seule solution étant la greffe.

C'est là qu'intervient le second inconvénient majeur : pour tout bien supporter, il faut encore que le reste du corps soit sain. Ce qui veut dire « régime alimentaire » et ce n'est pas le plus anodin...

Potassium, phosphore, calcium ... la c'est chacun de voir selon ses analyses mais grossomodo, plus de charcuterie, de chips, de cacahuètes, de choucroutes en hiver et de melons, pastèques en été.

Mais à part ça, tout va bien.

Merci aux équipes du CHPM.

Recette de saison : Crème de potimarron *par Séverine Ollivié*

Ingrédients (pour 6 personnes) :

- 700 g de potimarron
- 1 oignon
- 2 gousses d'ail
- 1 c. à soupe d'huile d'olive
- Poivre noir
- Romarin
- 400 mL d'eau
- 80 mL de lait de coco

Préparation :

1. Faire revenir, dans une cocotte, l'oignon et l'ail préalablement hachés avec 1 c. à soupe d'huile d'olive. Ajouter le poivre et le romarin. Laisser dorer quelques minutes.
2. Eplucher, laver et couper le potimarron en cubes. Ajouter le potimarron et l'eau au mélange précédant et laisser mijoter 20 minutes.
3. Ajouter le lait de coco et mixer.

Suggestion de menu

Crème de potimarron additionné un filet d'huile de noix

Filet de saumon rôti et riz basmati

Faiselle au miel

Clémentine

Conseils aux patients dialysés

1. Si vous êtes concerné par la restriction hydrique, une portion de crème de potimarron contient l'équivalent d'un verre à moutarde d'eau (120 mL) qu'il vous faut déduire de vos apports hydriques journaliers.
2. Si votre kaliémie est proche de 5,5 mEq/L, vous pouvez faire cuire préalablement les cubes de potimarron dans une grande quantité d'eau (démarrage à froid) puis jeter le bouillon. Cela permet de réduire la teneur en potassium de votre potage.
3. Si vous avez peu d'appétit et/ou vous êtes dénutri, il vous faudra enrichir votre potage avec des pâtes fines (vermicelles) ou de la semoule (type Floraline) ou des croutons de pain, du fromage râpé ou fondu et des matières grasses (huile, crème fraîche ou lait de coco).

Information nutritionnelle (sources Ciquel) :

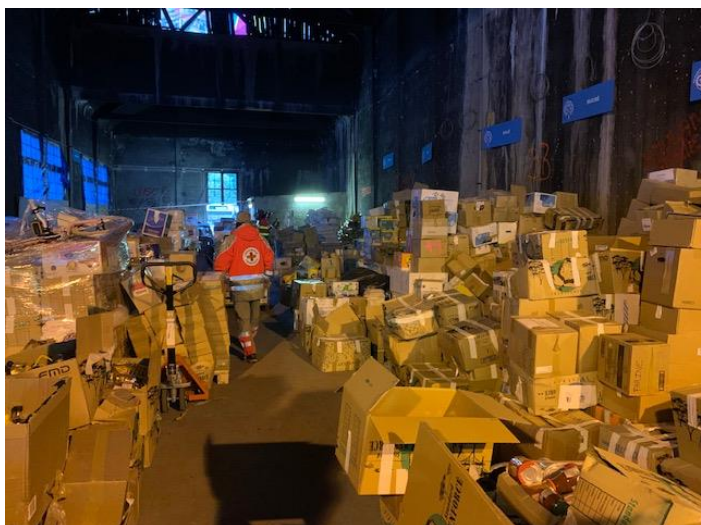
- 1/6 préparation apporte 364 mg de potassium, soit l'équivalent d'une portion de 140 g de légumes cuits (aliment moyen).
- Au moment de servir, vous pouvez ajouter une c. à soupe d'huile de colza ou d'huile de noix pour enrichir votre potage en oméga 3.

JOURNÉE D'ACTION A BREIL

Vendredi 16 octobre 2020, je suis montée à Breil avec 2 secouristes de la Croix Rouge de Monaco: Mme Corinne CLERC (chauffeur) et Estelle FALSONE (chef d'équipe).

Nous sommes arrivées au collège de BREIL, point de rassemblement Croix Rouge, à 8H00. Après un staff entre secouristes venus de toute la France, nous avons été dispatchées sur les diverses activités de la journée. Pour nous, les 3 membres de la CRM, nous avons été dirigées à la Drop Zone (DZ).

De 08H30 à 10H30, j'ai travaillé dans le hangar où des tonnes de vivres attendaient d'être triées pour être ensuite envoyées sur Tende.



Hangar à vivres – Ecomusée du train/Breil.

A 10H30, j'ai rejoint la DZ et mes collègues m'ont remplacée au hangar.

Très vite, les hélicoptères ont tourné en continu et nous avons chargé des vivres.

Nous avons organisé des « chaînes humaines » où le personnel était très varié: sécurité civile, Croix Rouge Française, de Monaco, Pompier 06 et 83, civile.

JOURNÉE D'ACTION A BREIL

La journée a été fortement intéressante avec beaucoup d'échanges et de partages, notamment avec les personnes très courageuses de la vallée.

Merci aux pilotes d'hélicoptères de la sécurité civile qui ont été particulièrement aimables à notre égard et ont eu la gentillesse de nous expliquer leur métier.



2020 L'ANNÉE DE L'INFIRMIÈRE

A l'occasion de l'année internationale de l'infirmière et de la sage-femme, le jeudi 3 décembre 2020 à la Brasserie de Monaco, les infirmières de la principauté ainsi que des communes limitrophes se sont vues offrir un masque « *Year of the nurse by Adriana* » par Adriana Karembeu.

« En effet L'OMS a désigné 2020, l'année marquant le bicentenaire de la naissance de Florence Nightingale, comme l'année internationale du personnel infirmier. »

Tout au long de l'année, l'Organisation Mondiale de la Santé a étroitement collaboré avec ses partenaires afin de rendre hommage au travail apporté par le personnel infirmier, de mettre en évidence les défis auxquels ils sont souvent confrontés, et de plaider en faveur d'un investissement planifié dans le personnel infirmier.

Les infirmiers œuvrent à tous les niveaux des systèmes de santé et dans divers cadres et contextes en vue de dispenser des soins de qualité, diriger des équipes, mener des recherches, influencer et mettre en œuvre les politiques et former la prochaine génération de soignants. En résumé, leur rôle est essentiel pour réaliser la couverture sanitaire universelle dans le monde entier.

En cette situation particulière de pandémie, il est indispensable de les soutenir. D'autant plus que nous sommes en pénurie mondiale de 6 millions d'infirmières, chiffre qui est estimé à 9 millions pour 2030.

- Un peu d'histoire de la principauté :

La principauté entretient depuis la princesse Charlotte une relation particulière avec le corps infirmier. En effet la princesse a consacré sa vie aux œuvres de charités. Au cours de la première guerre mondiale, elle devient infirmière dans une formation sanitaire créée à Monaco pour les blessés des armées alliées. Elle intervient auprès de son père, le Prince Louis II, pour obtenir la création de l'école infirmière de Monaco, qui est reconnue administrativement par le Ministre français du Travail, de l'Hygiène et de la Prévoyance sociale le 22 février 1929.



La Princesse Charlotte (Archives du Palais Princier de Monaco, A.Damiano).
La Princesse Charlotte (1898-1977), alors Mademoiselle de Valentinois, grand-mère du Prince Souverain, photographiée en 1914 comme infirmière de guerre, servant au Riviera Palace, grand hôtel de Beausoleil transformé en hôpital temporaire.

2020 L'ANNÉE DE L'INFIRMIÈRE

- **Déroulement de la Journée du 3 décembre :**

11h arrivée des invités et surtout de notre belle Adriana Karembu

11h15 bénédiction des masques

11h30 hommage à la princesse charlotte

11h45 dons des masques aux infirmières

12h cocktail d'honneur et séance photo

Nous avons été chaleureusement accueillies par l'organisatrice de cet évènement, Emmanuelle Dufour. Vous pouvez régulièrement l'apercevoir au sein de notre établissement puisqu'elle est notre étudiante infirmière en pratique avancée. Emmanuelle a su en très peu de temps organiser ce très bel évènement. Je tiens à souligner son énorme travail, en effet elle a créé un magnifique film retraçant l'histoire de la princesse charlotte ainsi qu'un second représentant le travail infirmier à travers le monde. Quel travail et quelle organisation !!!

Il nous faut aussi mettre en lumière notre ambassadrice Adriana Karembu qui a très généreusement participé à l'évènement en faisant don de masques. Nous tenons à la remercier pour son joli discours défendant la cause des infirmières lors de l'interview avec Mme TEONELLI Evelyne pour radio étique et également pour son extrême gentillesse. Elle n'a jamais rechigné devant nos demandes de photos.

Voilà nous sommes reparties bénies et avec le sourire.



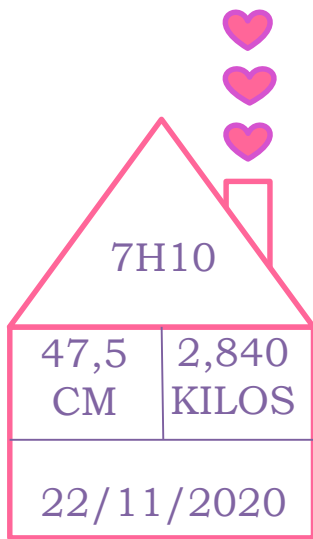
BON ANNIVERSAIRE ! 10 ANS AU CHPM

Le 05 octobre 2020, Angeline a fêté ses 10 ans au CHPM ! Avec toute l'équipe, elle a fêté ce joyeux évènement : repas au restaurant pour les administratifs et un grand goûter tous ensemble!

Elle tient à remercier toute l'équipe pour leur très gentil cadeau qui l'a beaucoup touché.

Rendez-vous dans 10 ans !





*C'est avec une très grande joie
que nous vous annonçons la
naissance de
Léna,
nous adressons toutes nos
félicitations à la famille.*

Anniversaire

En Septembre
Mme LAVARENNE
M. DISARO
Mme GUGLIELMO
M. HARDY
M.MEROUANI
M. PASZKIER
M. SIRANY

Anniversaire

En Octobre
M.BELLI
Mme NOCETI
Mme PEYRONNET
Mme WATTEBLED
Mme ZOUICHE

Anniversaire

En Novembre
M. BAUJARD
M. BRUNENGO
M. GIFFONI
M. MACAGNO
M. PAPA
M. SINAI

Anniversaire

En Décembre
Mme CHATOUI
Mme MICHEL

Equipe de rédaction

Céline Pinlong
Miche Baujard
Angeline Pena Prado
Ismérie Buisine
Estelle Nicolle
Hanen Grasbi
Séverine Ollivié

<http://www.chpm.groupe-elsan.com/>

Hommage

Mme BARRET
M. RUSSO
M. MAURICE
M. ROS

Greffe

Mme PEYRONNET
M. BAUJARD
M. PECORARO

L'ensemble des Praticiens, des Personnels
et la Direction du Centre d' Hémodialyse de Monaco.
vous présentent leurs meilleurs vœux en cette nouvelle année !

Deux mille
VINGT

+1

