

Date _____

Dr _____

Ceci est pour vous informer que M/Mme _____ a débuté Entresto^{MC}. Ce nouveau médicament a été approuvé par Santé Canada pour réduire la mortalité cardiovasculaire et la fréquence d'hospitalisation pour cause d'insuffisance cardiaque chez les patients insuffisants cardiaques à fraction d'éjection réduite. Entresto^{MC} est une combinaison de sacubitril et de valsartan.

Entresto^{MC} remplace l'IECA _____ ou le ARA _____ que le patient prenait. **Entresto^{MC} ne doit pas être combiné avec les IECA/ARA pour la sécurité du patient (risque d'angioedème).** Entresto doit être commencé seulement 36 heures après la dernière dose de l'IECA (pas de délai nécessaire avec le ARA).

Si vous avez besoin d'informations supplémentaires, n'hésitez pas à nous contacter à

Dr _____ à _____

Infirmier (ère) _____ à _____

Cordialement,

Nom du médecin

Signature

