

Ordonnance pour médicament Hors-Liste

Hôpital :	Service :	Date :
-----------	-----------	--------

<p>Étiquette patient ou :</p> <p>Nom : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Âge/date de naissance : _____</p> <p>Poids¹: _____ Créatinine¹ : _____</p> <p><small>¹Ces données sont importantes pour la validation pharmaceutique de médicaments tels que les anticoagulants oraux directs, colchicine, meropenem, ...</small></p>	<p>Médicament prescrit :</p> <p>_____</p> <p>Posologie : _____</p> <p>Forme galénique : _____</p> <p>Durée du traitement : _____</p>
<p>Indication :</p> <p>_____</p>	

Motif de prescription (choisir) :

- Les propositions d'équivalents médicamenteux de la PIC ont été consultées et aucun médicament de substitution n'a pu être trouvé.
- Echec thérapeutique suite à la prescription du médicament suivant :
- Autres raisons (*préciser*) :

<p>Signature :</p> <p>Médecin : _____</p>	<p>Téléphone : _____</p>
<p><i>Pour les médicaments chers, une ordonnance signée par le Médecin-Chef ou le Chef de clinique est nécessaire</i></p>	

<p>Stock dans le service ? : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non → une commande est donc souhaitée.</p> <p>Dans tous les cas, transmettre l'ordonnance à la PIC. Pour les médicaments à commander, transmettre l'ordonnance <u>avant midi</u> pour une réception, en principe, le jour même.</p>
--

<p>Pharmacie :</p> <p>APH :</p> <p>_____</p> <p>Date :</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> MAP</p> <p><input type="checkbox"/> Stocké HL</p> <p><input type="checkbox"/> Non stocké</p> <p><input type="checkbox"/> DPC67</p> <p><input type="checkbox"/> M. étranger</p> <hr/> <p>APUS :</p> <p>_____</p> <p>Validé par :</p> <p>_____</p>	<p>Selon le document « Prescription des médicaments liste et hors-liste », et la procédure PIC-PPC03, le produit est :</p> <p><input type="checkbox"/> remplacé durant l'hospitalisation par :</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> suspendu durant l'hospitalisation.</p> <p><input type="checkbox"/> Commandé/livré.</p> <p>Validation PHAR: _____ Visa : _____</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> copie pour le service</p>	<p>Délivré le :</p> <p>_____</p> <p>Visa :</p> <p>_____</p>
---	--	---