

Date :/...../.....

Renouvellement prep n°..... Commande Devis

Kit eau oxygénée boratée 30mL (2 minimum) = préparation à reconstituer extemporanément
 Kit eau oxygénée boratée 60mL (2 minimum) = préparation à reconstituer extemporanément

PATIENT & ORDONNANCE

Adulte Enfant (<15 ans) Animal
 D.D.N/...../..... D.D.N/...../..... Espèce
Nom Poids kg Poids (**obligatoire**) kg
Prénom Taille cm

Préparation

Formule :
.....
.....
.....

Posologie

.....
.....
.....

Traitements en cours ? OUI Préciser :
 NON

Autres pathologie(s) ? OUI Préciser :
 NON

Problèmes de déglutition ? OUI NON

Grossesse / Allaitement ? OUI NON

ANALYSE PHARMACEUTIQUE

Dose prescrite vérifiée ? OUI NON Présence de **contre-indication** ? OUI NON

Posologie vérifiée ? OUI NON Présence d'**interaction** ou de

Durée de traitement vérifiée ? OUI NON **redondance** médicamenteuse ? OUI NON

Justification de la préparation : Absence de forme pharmaceutique Absence de dosage adapté
 Absence d'alternative thérapeutique Rupture de stock d'une spécialité
 Autre :

CONCLUSION

Décision ou action à réaliser : Acceptation de la demande Refus de la demande
 Demande de précisions

Décision de sous traiter la préparation : OUI NON Tampon

Commande suivie par :

Téléphone :