

Identification et coordonnées de la pharmacie	Identification du patient
	<i>Coller une étiquette patient</i>

Je réfère le patient à :

- Urgence
- Médecin de famille/clinique sans RDV
- Autre : _____

N.B. : En cas de référence à l'urgence ce document ne modifie pas l'ordre de priorité déterminé par l'infirmière du triage

Renseignements cliniques

Signaux d'alarme :

Information(s) pertinente(s) incluant les résultats de laboratoire et les signes vitaux si applicable :

Intervention (s) réalisée (s) (médicaments, MVL, mesure non pharmacologique, traitement antérieur, PSN,...) :

- Je joins le profil pharmacologique à jour (incluant les corticostéroïdes et antibiotiques pris dans les derniers trois mois).

Changements récents de la médication : _____

Allergies/Intolérances : _____

PSN, MVL, : _____

Observance : _____ Médecin de famille : _____

Date et heure (AAAA-MM-JJ)

Nom du pharmacien

Signature du pharmacien, no licence