Université Paris Saclay-Pharmacie

Pharmacie Clinique

**Dispensation des médicaments-Etude et exécution de l’ordonnance**

Nom : Prénom :

Date :

**Objectif(s) clinique(s) et adéquation de l’ordonnance avec la stratégie thérapeutique recommandée**

**Analyse de l’ordonnance**

Posologies conformes :

□ Oui

□ Non : Pourquoi

Médicament(s) à marge thérapeutique étroite :

Interaction(s) médicamenteuse(s) dans l’ordonnance :

**Information(s) à demander au patient pour sécuriser la dispensation**

**Page 1/2**

**Délivrez-vous l’ordonnance en l’état**

□ Oui

□ Non : pourquoi

**Conseils au patient en cas de délivrance**

Plan de prise (argumenter)

Surveillance clinique et/ou biologique

Citez les principaux effets indésirables **à signaler au patient**

Autres conseils et commentaires  :

**Page 2/2**