

Cachet de la
PHARMACIE

Adresse complète :

N° tel :

Mail :

N° CPAM :

**URPS Pharmaciens Nouvelle Aquitaine
105 rue de Belleville
33000 BORDEAUX**

INTITULE DE L'OPERATION : 1^{er} BILAN DE MEDICATION 2017

FICHE D'INTERVENTION DE 1^{ER} BILAN DE MEDICATION CONCERNANT LE PATIENT *:

Equipe composée de :

1. Pharmacien :
2. Médecin Généraliste :
3. Autre Professionnel de Santé libéral :

Bilan effectué par le pharmacien le :

Remarques :

Suivi des actions menées :

Nombre d'ordonnances concernées :		Transmission du bilan via la messagerie Paaco		oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Nombre de lignes par ordonnance :		Préconisation de modification par le pharmacien via Paaco		oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Ord 1 :	Ord 6 :	Validation à la ligne par le médecin de la préconisation du pharmacien par Paaco		oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Ord 2 :	Ord 7 :						
Ord 3 :	Ord 8 :						
Ord 4 :	Ord 9 :						
Ord 5 :	Ord 10 :						
		Traitement modifié		oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>

Fait à :

Le :

Signature

**Document original à renvoyer par courrier
Copie à conserver**

**le nom du patient ne doit pas apparaître sur ce formulaire. Merci de lui attribuer un code, à conserver en interne, qui permettra, en cas de contrôle, de présenter son état civil.*