|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Nom du patient |  | Prénom  |  |
|  |  |  |  |  | No dossier  |  |

 **RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

|  |
| --- |
| Allergies |
|  | * Non
 |
|  |  |
|  | * Oui
 |
|  |  | **Nom du produit** | **Réaction** |
|  | * Médicaments
 |  |  |
|  | * Aliments
 |  |  |
|  | * Autres
 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Poids : | Taille : |
| Créatinine : |
| Grossesse : | □ Oui | □ Non |
| Date prévue d’accouchement : |  |
| Allaitement : | □ Oui | □ Non |
| Antécédents (problèmes de santé/intention thérapeutique) : |  |

**RENSEIGNEMENTS SPÉCIFIQUES À CONSULTER**

|  |
| --- |
| * BCM, si réalisé
 |
| * Liste de médicaments au DSQ si BCM non réalisé
 |
| * Raison d’admission (par exemple : dans le logiciel Med-Urge)
 |
| * Résultats d’analyse de laboratoire pertinents
 |
| * Pour les patients priorisés :
	+ Mesures cliniques pertinentes
	+ Autres renseignements pertinents
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Accueil réalisé par :** |  | **Date :** |  |
| **Dossier informatique mis à jour par :** |  | **Date :**  | (JJ/MM/AAAA) |
|  |  |  | (JJ/MM/AAAA) |