



LISTES RENSEIGNEMENTS À CONSIGNER AU DOSSIER



<input type="checkbox"/> Tous les renseignements qui découlent de la collecte des renseignements
<input type="checkbox"/> Les différents consentements obtenus du patient
<input type="checkbox"/> Les problèmes de santé et les besoins particuliers d'un patient
<input type="checkbox"/> Les résultats/objectifs thérapeutiques recherchés (cibles et délais) selon l'intention thérapeutique
<input type="checkbox"/> Les interventions effectuées et leurs résultats, ou le refus d'intervenir
<input type="checkbox"/> Les suivis effectués, notamment en lien avec l'efficacité, la sécurité et l'adhésion
<input type="checkbox"/> Les suivis à effectuer
<input type="checkbox"/> Les demandes de consultation (le résumé de la consultation, les recommandations et le suivi si pertinent)
<input type="checkbox"/> L'application des activités visées par la <i>Loi 41</i>
<input type="checkbox"/> L'information pertinente relative aux avis et conseils que le pharmacien a fournis au patient, notamment quant aux médicaments en vente libre, selon les circonstances, ou les avis et conseils qu'il a fournis à un autre professionnel
<input type="checkbox"/> Le refus du patient de recevoir des recommandations et des conseils
<input type="checkbox"/> Les renseignements provenant d'autres intervenants (ex. : restriction liquidienne)
<input type="checkbox"/> La transmission d'un profil pharmacologique : <ul style="list-style-type: none">▪ le profil pharmacologique transmis;▪ le destinataire et son numéro de télécopieur;▪ la date et l'heure de la transmission.
<input type="checkbox"/> Toute décision prise, l'orientation du patient vers un collègue ou un autre professionnel, la recommandation d'un médicament, de mesures non pharmacologiques, la décision de servir ou non un médicament après la détection d'une interaction dans le dossier du patient, etc.
<input type="checkbox"/> Les éléments importants de toute communication écrite ou verbale avec le patient, son aidant ou avec l'équipe traitante
<input type="checkbox"/> Les références consultées, le cas échéant
<input type="checkbox"/> Toute erreur commise lors d'un service pharmaceutique
<input type="checkbox"/> Toute autre information qui reflète votre pensée critique et votre jugement professionnel