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

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poids : | Taille : | |
| Créatinine sérique : | | |
| 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) |