

Exemple d'ordonnance - produit, médicament ou pansement

Logo de l'établissement (exemple : GMF.. ou CISSS- site...)

Nom de l'établissement ou du milieu clinique où l'infirmière ou l'infirmier exerce

Adresse

Son numéro de téléphone

Le numéro de télécopieur

Son courriel professionnel

Date: __/__/_____

Nom du patient : _____ DDN : _____

Sexe : F / M

RAMQ : _____

Période de validité de l'ordonnance, s'il y a lieu :

Rx

ORDONNANCE – Prescription d'un produit, d'un médicament ou d'un pansement

- Nom intégral du produit, du médicament ou du pansement;
- La posologie, y compris la forme pharmaceutique, la concentration s'il y a lieu et le dosage;
- La voie d'administration;
- La durée de traitement ou la quantité prescrite;
- La masse corporelle du patient, s'il y a lieu de l'indiquer;
- Le nom du médicament dont le patient doit cesser l'usage, s'il y a lieu;
- L'indication du médicament si requis (condition : le patient doit y consentir).

Nom de l'infirmière ou de l'infirmier : _____

N° de permis (OIIQ) : _____

N° de prescripteur : _____ (6 premiers chiffres du numéro désigné par la RAMQ suivi de « inf »)

Signature : _____