



BILAN PARTAGÉ DE MÉDICATION CONCLUSIONS



SYNTHÈSE DES CONCLUSIONS DU PATIENT

ENTRETIEN DE RECUEIL
D'INFORMATION

LE PATIENT A-T-IL DES QUESTIONS?

OUI

NON

DATE/...../.....

.....

.....

.....

.....

.....

ANALYSE
DES TRAITEMENTS
DU PATIENT

LE PATIENT A-T-IL DES QUESTIONS?

OUI

NON

DATE/...../.....

.....

.....

.....

.....

.....

ENTRETIEN-CONSEIL
AVEC LE PATIENT

LE PATIENT A-T-IL DES QUESTIONS?

OUI

NON

DATE/...../.....

.....

.....

.....

.....

.....

ENTRETIEN DE SUIVI
D'OBSERVANCE

LE PATIENT A-T-IL DES QUESTIONS?

OUI

NON

DATE/...../.....

.....

.....

.....

.....

.....



SYNTHÈSE DES CONCLUSIONS DU PHARMACIEN

ENTRETIEN DE RECUEIL
D'INFORMATION

DATE/...../.....

SYNTHÈSE DE L'ENTRETIEN ET DURÉE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

APPRÉCIATION SUR LE NIVEAU DE CONNAISSANCE DU PATIENT

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PRÉSENCE D'UN ACCOMPAGNANT POUR L'ENTRETIEN SUIVANT

OUI NON

ORIENTATION DU PATIENT VERS LE PRESCRIPTEUR

OUI NON

PRISE DE CONTACT AVEC LE PRESCRIPTEUR

OUI NON



**ENTRETIEN-CONSEIL
AVEC LE PATIENT**

DATE/...../.....

SYNTHÈSE DE L'ENTRETIEN ET DURÉE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

APPRÉCIATION SUR LE NIVEAU DE CONNAISSANCE DU PATIENT

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PRÉSENCE D'UN ACCOMPAGNANT POUR L'ENTRETIEN SUIVANT

OUI **NON**

ORIENTATION DU PATIENT VERS LE PRESCRIPTEUR

OUI **NON**

PRISE DE CONTACT AVEC LE PRESCRIPTEUR

OUI **NON**



