## Information pharmacien-médecin : Suivi

Enregistrement sur <u>www.substitution-online.ch</u>		
Oui : □	Non : □	
duran	t le MOIS de :	
	Oui : 🗆	

Nom de la patiente/ du patient	Substance	Dose	Remise (journalière,)	Médication concomitante	Observations, Remarques

## **Observations-remarques**

- 1. Amélioration de l'adhésion au traitement
- 2. Evolution du comportement (à détailler)
- 3. Evolution de l'apparence (hygiène corporelle, état de santé)
- 4. Question ou remarque concernant le traitement de la part de la patiente/ du patient
- 5. Non-présentation à la pharmacie

- 6. Dose perdue, ou volée
- 7. Dose vomie
- 8. Suspicion d'intoxication ou d'ébriété
- 9. Suspicion de non-usage du traitement remis
- 10. Problème administratif
- 11. Autres (à préciser)

<b>Informations</b>	complóm	ontaires
IIIIOIIIIauoii5	complem	emanes

Lieu et date : Signature :