

IDENTIFICATION PRESCRIPTEUR

IDENTIFICATION PATIENT

Nom

Prénom

Date

Soins en rapport avec une ALD exonérante :

Oui ☐

Non ☐

Sets de perfusions pour voie sous cutanée :

1/jour QSP 3 jours

Poches de NaCl isotonique 0,9% de 500 ml :

1/jour QSP 3 jours

AR 1 FOIS

En cas de doute et dans les cas les plus graves, appeler le 15