

PATIENT : ETIQUETTE D'IDENTIFICATION

DOSAGE DE MEDICAMENTS

MOLECULE(S) /NOM DE LA SPECIALITE :

.....

POSOLOGIE(S).....

.....

RYTHME ET MODE D'ADMINISTRATION :

.....

DATE ET HEURE DE LA DERNIERE PRISE : à h

DATE ET HEURE DU PRELEVEMENT : à h

Informations complémentaires et contexte clinique :