

**Zone d'identification interne :**

Date/ n° d' OP/ n° de DSPT

**Zone d'identification administrative**

**Pharmacie :** Nom. raison sociale. adresse. n° de tel. fax. e-mail....

**Professionnel(s) de santé :** DUP... Pierre. Omniraticien : 4599999999 adresse. n°tel. fax. e-mail....

**Patient :** Nom. Luc. adresse. n° tel. e-mail....

**Profil du patient :**

**Pathologie :** Cancer de l'œsophage –Maladie confirmée par le Dr DUP...-

**Biométrie :** 47 ans ; 178cm ; 69kg ; Surface corporelle=1,86m<sup>2</sup> ; IMC=21,78

**Biologie :** Albuminurie=38mg/l (Date) ; Créatininémie=11mg/L Clairance de la créatinine=80mL/min (Date)

**Nature du problème :**

**SKENAN<sup>®</sup> 60 mg**

1cp 2 fois par jour x10 jours

- Anomalie concernant la prescription,
- Formulaire non conforme,
- Ordonnance infalsifiable (sécurisée) obligatoire

**Arguments pharmaceutiques**

**Argumentaire :** Conformément à notre entretien téléphonique de ce jour, malgré le défaut de conformité formelle de l'ordonnance, considérant l'urgence et l'intérêt du patient, **je confirme ma dispensation des produits prescrits.**

**Proposition :** Je vous demande pour la bonne régularisation de celle-ci, de bien vouloir m'adresser une ordonnance sécurisée en date de notre délivrance.

**Décision:**

**Maintien du traitement**

**Référence:** Code Santé Publique – décret 99-249 modifiant art. R 5194 du CSP

**Exploitation de la décision :**

**Signalement :**

- Opinion Pharmaceutique communiquée :** Dr DUP...
- Patient non informé

**Pharmacien signataire :**

Dr. Untel Pharmacien adjoint 115481D

Cette mise en page de l'Opinion Pharmaceutique a été réalisée selon la proposition du [cahier des charges](#). Les sociétés de service informatique sont libres d'offrir toute autre présentation dans le respect de l'ordre des éléments requis.