

|  |  |
| --- | --- |
| **ORDONNANCE**  **INDIVIDUELLE**  **PRÉFORMATÉE** | **No** OIP-CEMTL-00000] |
| **TITRE**  [Titre ] | **Date d’entrée en vigueur** :  Mois AAAA (Compléter) |
| **Date de la dernière révision :**  Mois AAAA (Compléter si applicable) |
| **Date prévue de la prochaine révision** :  Mois AAAA (Compléter si applicable) |

**ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)**

* CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

**INSTALLATION(S) VISÉE(S)**

**HMR**  Bloc opératoire Angus

**IUSMM**

**HSCO**  CHSLD Dante

**PDI** :  CHSLD FS  CHSLD JJ  CHSLD PJT  CHSLD JHB

CLSC EM  CLSC RDP  CLSC ME

**LT** : CHSLD MR  CHSLD JLB  CHSLD NI  CHSLD ÉL

CHSLD RC  CHSLD BVR  CE JHC

CLSC HM  CLSC OG  CLSC RO

**SLSM** :  CHSLD JFP  CHSLD SM

CLSC SL  CLSC SM

**CHSLD PMCS**

SAD  Secteur Proxi

Clinique IPSPL (intra-CIUSSS-EMTL)  GMF (intra-CIUSSS-EMTL)

Santé scolaire des écoles secondaires et CEGEP

Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SECTEUR(S) D’ACTIVITÉ(S) VISÉ(S)**

* (Compléter)

**PERSONNEL VISÉ**

* (Compléter)

**CLIENTÈLE VISÉE**

* (Compléter)

**INSCRIPTION AU DOSSIER**

* Obligatoire.

**OUTILS DE RÉFÉRENCE ET SOURCES BIBLIOGRAPHIQUES**

* (Compléter)

**ÉLABORATION DE LA VERSION ACTUELLE**

Rédigée par : (Compléter)

En collaboration avec : (Compléter)

Révisée par : (Compléter si le document est une révision)

Validation de la version actuelle:

* Comité consultatif ordonnances et protocoles
  + Philippe Bouchard, pharmacien, coordonnateur pratiques collaboratives, DSP
  + Sabrina Sanzari, cheffe adjointe du département de pharmacie – affaires professionnelles, DSP, responsable du comité des ordonnances et protocoles
  + Aylnide Nathalus, chef de service, développement de l’expertise infirmière en santé physique, DSI
  + Amélie Lacroix, conseillère cadre aux pratiques professionnelles en nutrition clinique, DSM
  + Mélissa Lalonde, chef de service au développement et maintien de l'expertise en soins infirmiers, DSI
  + Stéphanie Lalonde-Gagnon, conseillère cadre aux pratiques professionnelles, volet activités respiratoires, DSM

**APPROBATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Chef du département de (compléter)  Dr(e) Prénom Nom |  | Date |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Chef du département de (compléter)  Dr(e) Prénom Nom |  | Date |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Chef du service de (compléter)  Dr(e) Prénom Nom |  | Date |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Directrice adjointe –Pratiques professionnelles et excellence en soins infirmiers, DSI  Carole Leblanc |  | Date |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Cheffe adjointe du département de pharmacie – affaires professionnelles, DSP  Responsable du comité des ordonnances et protocoles  Sabrina Sanzari |  | Date |

**CONSERVATION DU DOCUMENT**

* Version originale et signée disponible au département de pharmacie du CEMTL – inst. Maisonneuve-Rosemont.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **À REMETTRE À VOTRE PHARMACIEN** | | | |
|  | | | |
| **Médicament**  **(concentration)** | **Posologie** | **Quantité à servir**  **et/ou Durée** | |
| * XXXX   (X mg/co) | 1 co PO BID x XXX doses | XXX | XXX |
| * XXXX   (X mg/co) | 1 co PO BID x XXX doses | XXX | XXX |
| * XXXX   (X mg/co) | 1 co PO BID x XXX doses | XXX | XXX |
| ⬜ XXXX  (X mg/co) | 1 co PO BID x XXX doses | XXX | XXX |
| ⬜ XXXX  (X mg/co) | 1 co PO BID x XXX doses | XXX | XXX |
| **AUTRES** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |