



MR61112

Identification de l'utilisateur

Dossier : _____

Nom : _____

Prénom : _____

D.D.N. : _____ - _____ - _____
AAAA MM JJ

Ordonnance préimprimée individuelle

ADHÉSION À L'ORDONNANCE COLLECTIVE DE L'AJUSTEMENT DU TRAITEMENT DE LA LÉVOTHYROXINE

OPI-22-019	Version n° : 1	Entrée en vigueur : 2021-06	Révisée le : S. O.
Installations visées :	Tous les groupes de médecine familiale (GMF) et les groupes de médecine familiale universitaire (GMF-U) en sites intramurales du CIUSSS MCQ Vous devez vous assurer que le médecin traitant de l'utilisateur, le GMF ainsi que le site satellite où travaille le médecin traitant adhèrent à cette ordonnance collective en validant dans les pages de signatures.		
Secteurs visés :	GMF et GMF-U en sites intramurales		
Allergie à :	Taille (cm) :	Poids (kg) :	
<input type="checkbox"/> Ajustement du traitement de la lévothyroxine OC-22-023			
Groupe de médecine familiale : _____			
Clinique médicale : _____			
Pour un ajustement optimal de la lévothyroxine, il faut fortement recommander à l'utilisateur d'effectuer ses prélèvements toujours au même endroit, préciser : _____			
Cibles thérapeutiques pour le TSH			
<input type="checkbox"/> Dernier résultat de TSH : _____ mU/L Date : _____ AAAA-MM-JJ			
<input type="checkbox"/> Dernière dose de lévothyroxine : _____			
<input type="checkbox"/> Débuté le : _____ AAAA-MM-JJ			
Durée du traitement : <input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> Autre : _____			
Médicaments de l'utilisateur pouvant interagir avec la lévothyroxine (fer, calcium, antiacide, etc.) : _____ _____			
Nom de la pharmacie : _____		Télécopieur : _____	
Signature du médecin : _____		N° de permis : _____ Date : _____ AAAA-MM-JJ	