

Formulaire de liaison pour l'application de l'ordonnance collective OC-M-C6

- Ordonnance collective « Traitement de la surinfection fongique de l'érythème fessier » disponibles sur les sites web : csssvalléebatiscan.qc.ca et www.opq.org

J'ai procédé à l'évaluation de la personne ci-haut mentionnée. Elle est une candidate à l'utilisation de Clotrimazole 1 % en crème.

Aucune des contre-indications énoncées dans l'ordonnance collective n'est présente. Cette personne a reçu l'enseignement relatif à l'utilisation du médicament indiqué ci-dessous.

- Clotrimazole 1 % crème, 30 grammes.

Posologie : Application sur la zone atteinte deux fois/jour, pour 10 jours.

Nom et prénom de l'infirmière	No de permis	Signature de l'infirmière
-------------------------------	--------------	---------------------------

Médecin répondant pour facturation	No de permis
------------------------------------	--------------

Médecin de garde sans rendez-vous – CSSS Vallée de la Batiscan
Médecin répondant pour contact si problématique ou précisions

CLSC Sainte-Geneviève-de-Batiscan (418) 362-2728	/	CLSC Saint-Tite (418) 365-7556
--	---	--------------------------------

Établissement / Téléphone