

GMF des Abénakis

site clinique Carrefour
tél.:418 227-1271
fax:418-227-2781

site clinique St-Prosper
tél.: 418 594-8218
fax:418-594-8294

site Dr Pierre Roy
tél.:418 426-2026
fax:418 426 2519

demande d'évaluation pharmaceutique

urgent

semi-urgent (prochains jours/semaines)

Dr(e) : _____
nom du médecin

_____ N° télécopieur

objet de l'intervention

demande d'évaluation de la médication pour un patient présentant un trouble cognitif

demande d'évaluation de la médication pour un patient présentant un risque de chute

demande de révision de la médication pour un patient gériatrique

information du patient

_____ nom du patient

_____ numéro d'assurance maladie

_____ date de naissance

_____ nom de l'infirmière

_____ date