



ORDONNANCE PRÉIMPRIMÉE AVEC MÉDICATION  
DÉNOSUMAB

Installation : \_\_\_\_\_

Date : 20\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_ : \_\_\_\_  
aaaa-mm-jj

Allergie(s) : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_ kg

Transmission confidentielle par télécopieur

CLSC : \_\_\_\_\_

Pharmacie : \_\_\_\_\_

Centre de prélèvement : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Date de transmission : 20\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Rendez-vous dans moins d'un mois

INDICATIONS

☐ Ostéoporose

☐ Métastases osseuses associées aux tumeurs solides

POSOLOGIE CHEZ L'ADULTE

Administrar selon le protocole PROMED-PHARMACO-03

Nom et posologie	Quantité	Renouvellements	Code RAMQ si applicable
<input type="checkbox"/> Dénosumab (Prolia <sup>MD</sup> ) 60 mg SC aux 6 mois			
<input type="checkbox"/> Dénosumab (Xgeva <sup>MD</sup> ) 120 mg SC aux 4 semaines			
<input type="checkbox"/> Calcium 500 mg BID			
<input type="checkbox"/> Vitamine D 10 000 unités 1 fois par semaine			

LABORATOIRES (selon le médicament prescrit ci-haut)

Pré-administration		Post-administration Si clairance de la créatinine inférieure à 30 mL/min
Dénosumab (Prolia <sup>MD</sup> )	Dénosumab (Xgeva <sup>MD</sup> )	Dénosumab (Prolia <sup>MD</sup> ) et (Xgeva <sup>MD</sup> )
<input checked="" type="checkbox"/> Créatinine sérique 1 fois dans l'année précédant l'administration	<input checked="" type="checkbox"/> Créatinine sérique dans les 30 jours précédant l'administration	<input checked="" type="checkbox"/> Calcium total + albumine 10 à 14 jours après l'administration du dénosumab
<input checked="" type="checkbox"/> Calcium total + albumine 1 fois dans l'année précédant l'administration	<input checked="" type="checkbox"/> Calcium total + albumine dans les 30 jours précédant l'administration	<input type="checkbox"/> Calcium ionisé 10 à 14 jours après l'administration du dénosumab
<input type="checkbox"/> Calcium ionisé 1 fois dans l'année précédant l'administration	<input type="checkbox"/> Calcium ionisé dans les 30 jours précédant l'administration	

☐ Autre fréquence de laboratoires prescrite (voir formulaire de requête pour test de laboratoire CIS2304)

Signature prescripteur autorisé : \_\_\_\_\_ # permis : \_\_\_\_\_ Date : 20\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_ : \_\_\_\_

CONFIDENTIALITÉ : L'information apparaissant dans ce document est de nature légalement privilégiée et confidentielle. Si ce document vous est parvenu par erreur et que vous n'êtes pas le destinataire visé, vous êtes par la présente avisé que tout usage, copie ou distribution de ce message est strictement interdit.

Adopté par le comité de pharmacologie le 22 mars 2022

ORDONNANCE PRÉIMPRIMÉE AVEC MÉDICATION-DÉNOSUMAB (PROLIA, XGEVA) AVEC LABORATOIRES