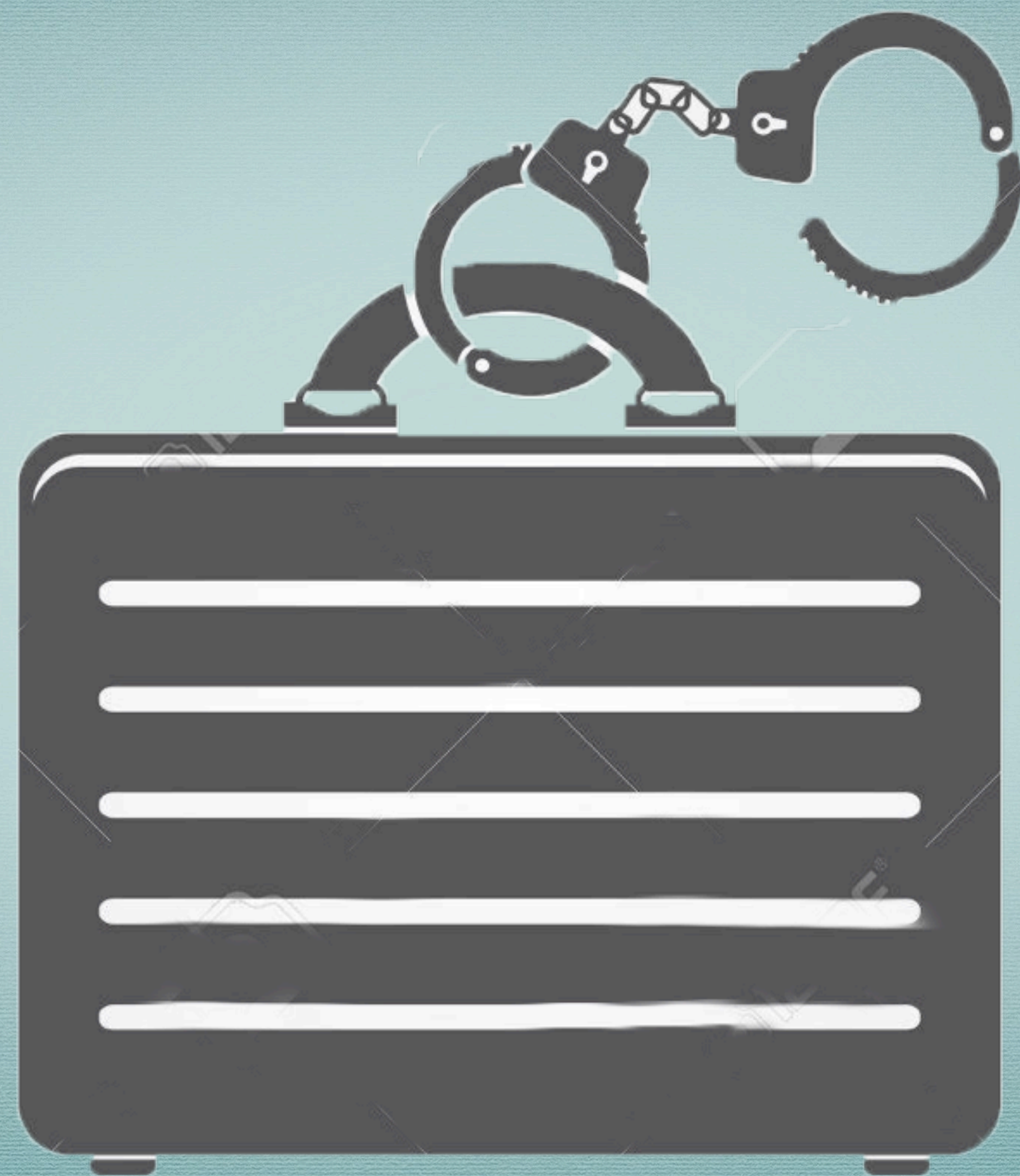


Mallette d'urgence



Mise en place



Décision Médicale



Scan Logiciel

Etiquette patient

Etiquette patient

Bien remplir

Etiquette patient

Bien remplir

PRODUIT	DOSAGE	OR	DATE DE PRELEVEMENT	LABORATOIRE	OR	DATE
Paracetamol (Oral 2)	1000mg en 1000g	1	01/01/2024	CARREIRE		
Sophtaline (Oral 1)	0.5mg/2ml	2	01/01/2024	COOPER		
Morphine (Oral 5)	1mg en 1ml	3	01/01/2024	LACROIX		
Morphine (Oral 3)	10mg en 1ml	4	01/01/2024	AGUTAN		
Méclizem (Oral 2)	1mg en 1ml	5	01/01/2024	MTLAN		
Méclizem (Oral 4)	1mg en 1ml	6	01/01/2024	MTLAN		
Rosuvastatine (Oral 2)	20mg en 20mg	7	01/01/2024	ROCHE		
Pravastatine (Oral 2)	40mg en 20mg	8	01/01/2024	SANOFI		
Cholestérol (Oral 2)	100mg en 100mg	9	01/01/2024	PRESENUS		
Cholestérol (Oral 2)	100mg en 100mg	10	01/01/2024	PRESENUS		
Cholestérol (Oral 2)	100mg en 100mg	11	01/01/2024	ALLOCA		
Cholestérol (Oral 2)	100mg en 100mg	12	01/01/2024	ALLOCA		
Cholestérol (Oral 2)	100mg en 100mg	13	01/01/2024	ALLOCA		
Cholestérol (Oral 2)	100mg en 100mg	14	01/01/2024	ALLOCA		
Cholestérol (Oral 2)	100mg en 100mg	15	01/01/2024	ALLOCA		
Cholestérol (Oral 2)	100mg en 100mg	16	01/01/2024	ALLOCA		
Cholestérol (Oral 2)	100mg en 100mg	17	01/01/2024	ALLOCA		
Cholestérol (Oral 2)	100mg en 100mg	18	01/01/2024	ALLOCA		
Cholestérol (Oral 2)	100mg en 100mg	19	01/01/2024	ALLOCA		
Cholestérol (Oral 2)	100mg en 100mg	20	01/01/2024	ALLOCA		



Ouverture



Décision Médicale



Confirmation SMS Avec posologie



Bien remplir

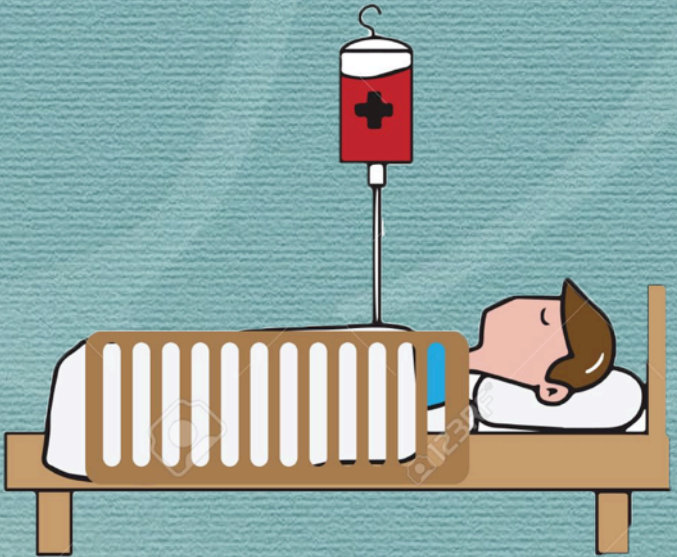
Etiquette patient

BUREAU DE SORTIE DE MALLETTE D'URGENCE ET DE PRELEVEMENT									
HEURE :									
MISE A DISPOSITION PAR :									
MODE ET PRESSION COMPLET :									
PRELEVEMENT DANS LA MALLETTE PAR :									
DATE ET HEURE :									
N° de la mallette : M. URG 15									
PRODUIT	DOSAGE	Qm	Qm	Qm	Qm	Qm	Qm	Qm	Qm
Paracetamol (Cm 2)	1000mg en 100ml	2	25/12/18	01/03/2023	CARREME				
Escalamin (Cm 4)	0.5mg/2ml	1	20/09/24	09/2023	COOPER				
Morphine (Cm 5)	1mg en 1ml	3	04/03/23	01/10/2022	LAVOISIER				
Morphine (Cm 3)	10mg en 1ml	3	20/11/21	01/01/2024	ADJETTAN				
Méclizém (Cm 2)	1mg en 5ml	2	12/04	02/2024	MYLAN				
Méclizém (Cm 4)	1mg en 1ml	4	11/11	01/11/2023	MYLAN				
Hydro	1mg en 12ml	1	13/07/18	01/10/2023	BOCHE				
Phosphor	10mg en 2ml	1	27/02	01/12/2022	SANCY				
Chlorure de sodium 0.9%	500ml	1	14/03/20	04/2023	FRESENIUS				
Chlorure de sodium 0.9%	500ml	2	13/05/14	03/2023	FRESENIUS				
Insuline	100 IU/ml	1	10/10/01	04/2024	ALLORA				
Insuline	100 IU/ml	1	07/05	11/2024	ALLORA				
Paracetamol	1000mg	1	25/04/18	02/2024	ASIP INNOV				
Chlorure de sodium 0.9%	500ml	1	20/09/24	10/2023	B. B. B. B.				

Signature du médecin coordonnateur :

Document associé MEO version 15/11/2020 Page 1 sur 1

Administrer En fonction de la prescription SMS du médecin



Tracer

Etiquette patient

ORDONNANCE MEDICAMENTAIRE									
NUMERO DE FEUILLET :									
EVENEMENTS A GARDER A L'ESPRIT									
Traitement de : M. URG 15, (préciser dosage, durée, fréquence) :									
Légende :									



Service logistique - pharmacie