

DOSAGE DE MEDICAMENT

Codification :	E_0147
Version :	7
Date d'application :	08/09/2022
Pages :	1/1

ETIQUETTE PATIENT	Date :	
	Unité clinique :	
	Prescripteur :	
Numéro de téléphone pour transmission des résultats pathologiques :		
Taille / Poids patient	cm /kgs (si nécessaire)	
Pathologie à préciser		
MEDICAMENT A DOSER		
☐ Bêta-lactamines : préciser le nom :		☐ Ribavirine
☐ Teicoplanine	☐ Quinine	☐ Itraconazole
☐ Rifampicine	☐ Chloroquine	☐ Fluconazole
☐ Isoniazide	☐ Amphotéricine	☐ Voriconazole
☐ Everolimus	☐ Sirolimus	☐ Posaconazole
☐ Daptomycine	☐ Autres médicaments	
RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES POUR L'INTERPRETATION		
Posologie / 24 heures		
☐ IV en continu		
☐ IV fractionnée : Préciser	Nombre de prises / 24 heures :	
	Date / Heure de la dernière prise ou injection :	
Date / Heure de prélèvement 1		
Date / Heure de prélèvement 2		
Motif du dosage	☐ Surveillance thérapeutique	☐ Suspicion d'inefficacité
	☐ Suspicion de surdosage	☐ Interactions médicamenteuses ?
Modification récente de posologie	☐ oui	
	☐ non	
Traitements associés et commentaires		