

NOM PHARMACIE

888 rue de la pharmacie, 88888 Ville

Tél : 88 88 88 88 88

Mail : xoxo@xoxo.fr

Vous avez rendez-vous à la pharmacie le/...../.....
àh..... pour votre **Bilan Partagé de Médication**.

Nous vous remercions d'apporter :

- Vos ordonnances datant de moins d'1 an (médecin traitant et spécialistes).
- Vos boîtes de médicaments, entamées ou non entamées.
- Les médicaments non prescrits ou produits de santé achetés ou pris ces derniers mois.
- Vos dernières analyses biologiques.
- Votre compte-rendu d'hospitalisation si vous avez été hospitalisé récemment.
- Votre carnet de vaccination et votre carnet de suivi.
- Votre carte vitale.
- Votre pilulier préparé.
- Votre matériel d'autosurveillance et d'insulinothérapie.



NOM PHARMACIE

888 rue de la pharmacie, 88888 Ville

Tél : 88 88 88 88 88

Mail : xoxo@xoxo.fr

Vous avez rendez-vous à la pharmacie le/...../.....
àh..... pour votre **Bilan Partagé de Médication**.

Nous vous remercions d'apporter :

- Vos ordonnances datant de moins d'1 an (médecin traitant et spécialistes).
- Vos boîtes de médicaments, entamées ou non entamées.
- Les médicaments non prescrits ou produits de santé achetés ou pris ces derniers mois.
- Vos dernières analyses biologiques.
- Votre compte-rendu d'hospitalisation si vous avez été hospitalisé récemment.
- Votre carnet de vaccination et votre carnet de suivi.
- Votre carte vitale.
- Votre pilulier préparé.
- Votre matériel d'autosurveillance et d'insulinothérapie.

