

## ORDONNANCE DE MATÉRIEL MÉDICAL POUR PANSEMENTS LOURDS ET COMPLEXES

<i>Identification Prescripteur &amp; Tampon signature</i> Nom :  RPPS :  Etablissement :  N° Finess :	<i>Identification Patient</i> Nom :  Prénom :  N°sécu :  Date naissance :  Poids :
--	---

DATE :

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)

(AFFECTION EXONERANTE)

Son état de santé nécessite la prescription des pansements techniques suivant :

Désignation : Alginate <input type="checkbox"/> Hydrocellulaire <input type="checkbox"/> Hydrocolloïde <input type="checkbox"/> Hydrogel <input type="checkbox"/> Interface <input type="checkbox"/> Vaseline <input type="checkbox"/> Hydrofibre <input type="checkbox"/> Pansement au charbon <input type="checkbox"/>	
Forme : Carre <input type="checkbox"/> Rond <input type="checkbox"/> Sacrum <input type="checkbox"/> Talon <input type="checkbox"/>	Adhésif : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Marques si besoin :	
Pendant 2 mois renouvelable 1 fois	

Accessoires

<input type="checkbox"/> Compresse : Taille : 7.5x7.5 cm <input type="checkbox"/> 10x10 cm <input type="checkbox"/>	Qté :
<input type="checkbox"/> Sparadrap / Adhésif :	
<input type="checkbox"/> Set : plaie chronique <input type="checkbox"/> déterision avec curette <input type="checkbox"/> plaie post opératoire <input type="checkbox"/> 1 a 2 par jour pendant 2 mois	
<input type="checkbox"/> Lidocaïne 5 % sol.	Qté :
<input type="checkbox"/> NaCl 0.9% : poche 100mL <input type="checkbox"/> poche 250mL <input type="checkbox"/> poche 500mL <input type="checkbox"/>	Qté :
<input type="checkbox"/> Bande de : maintien <input type="checkbox"/> contention <input type="checkbox"/>	Qté :

Ordonnance pour 2 mois renouvelable 1 fois

Prescription SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée

(MALADIE INTERCURRENTES)

