

# Demande de suivi au programme d'accompagnement thérapeutique aux médicaments

A retourner par email à [info@pharma24.swiss](mailto:info@pharma24.swiss)

**Document associé :** Inclusion d'un patient à la consultation d'adhésion

<b>Etiquette / coordonnées patient :</b> Mr <input type="checkbox"/> / Mme <input type="checkbox"/> Nom : Prénom : Date de naissance : N° AVS : Tél. : Assurance maladie ( /\ clauses particulières) :	<b>Demandeur</b>	
	Médecin (nom, prénom):	
	Adresse :	<input type="checkbox"/> HUG, quel service ? <input type="checkbox"/> Autre
	Tél./mail. :	
	Date et signature :	

Motif(s) de l'inclusion			
<input type="checkbox"/>	Non-atteinte des objectifs thérapeutiques	<input type="checkbox"/>	Risque de rupture du suivi médical
<input type="checkbox"/>	Difficultés d'adhésion exposées par le patient et /ou discutées avec son médecin, pharmacien, infirmière, etc.	<input type="checkbox"/>	Situation psycho-sociodémographique complexe
<input type="checkbox"/>	Intensification du traitement actuel (augmentation des doses ou de la posologie)	<input type="checkbox"/>	Autre (à spécifier) :
<input type="checkbox"/>	Introduction d'un traitement		

But de la demande

Diagnostic et comorbidités

**Compléter la liste des médicaments pris par le patient. Définir 1 à 4 médicaments maximum à suivre prioritairement par pilulier électronique. Mentionner s'il a déjà un semainier.**

Pilulier	Semainier	Médicaments	Dosage	Posologie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Infos importantes pour le médecin :
- Etablir un suivi clinique rapproché du patient durant les premières semaines d'accompagnement thérapeutique (tout particulièrement pour les médicaments à faible marge thérapeutique et les médicaments cardiovasculaires). - Consulter pharma24 pour toutes les décisions concernant le suivi et l'interruption du programme d'accompagnement thérapeutique

<b>Langue parlée (autre que le français)</b>	Langue parlée : Traducteur.trice disponible <input type="checkbox"/>	Nom et téléphone traducteur:
--	---	------------------------------

**IMPORTANT :** Merci de joindre l'ordonnance comprenant la ligne « Pour suivi de l'adhésion, dans pilulier/remise fractionnée ».