URPS INFIRMIERS LIBÉRAUX Hauts-de-France

CARNET DE SUIVI DES THÉRAPEUTIQUES POUR LE BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES

Nom : ……

Prénom : ……

Pathologie(s) traitée(s) : ……

……

Date de naissance : ……

Antécédents : ……

……

……

Liste des thérapeutiques :

Thérapeutique	Posologie			Durée		Observations
	Matin	*Midi*	*Soir*	*Date début*	*Date fin*	

URPS INFIRMIERS LIBÉRAUX Hauts-de-France

Suivi des thérapeutiques

Mois :	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Matin																															
Midi																															
Soir																															
IDEL																															