

<b>SUIVI RNI</b>																						
Identification du patient _____	Date du RNI _____ Résultat _____ Cible _____																					
<b>PHARMACIEN</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 45%; padding: 2px;">Rechercher facteurs de variation</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><i>Temporaires, permanents ou futur.</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Appeler patient / infirmière</td> <td></td> <td style="padding: 2px;"><i>Message laissé</i> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">- Questionnaire</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><i>Adapté selon le cas (voir verso)</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">- Dire dose et prochain RNI</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><i>Prochain RNI</i> _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">- Servir médication</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><i>Vial</i> <input type="checkbox"/> <i>Dispill</i> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Compléter Posologic</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Si infirmière, imprimer doc requis</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><i>FADM, étiquette, dossier, etc.</i></td> </tr> </table>	Rechercher facteurs de variation	<input type="checkbox"/>	<i>Temporaires, permanents ou futur.</i>	Appeler patient / infirmière		<i>Message laissé</i> <input type="checkbox"/>	- Questionnaire	<input type="checkbox"/>	<i>Adapté selon le cas (voir verso)</i>	- Dire dose et prochain RNI	<input type="checkbox"/>	<i>Prochain RNI</i> _____	- Servir médication	<input type="checkbox"/>	<i>Vial</i> <input type="checkbox"/> <i>Dispill</i> <input type="checkbox"/>	Compléter Posologic	<input type="checkbox"/>		Si infirmière, imprimer doc requis	<input type="checkbox"/>	<i>FADM, étiquette, dossier, etc.</i>
Rechercher facteurs de variation	<input type="checkbox"/>	<i>Temporaires, permanents ou futur.</i>																				
Appeler patient / infirmière		<i>Message laissé</i> <input type="checkbox"/>																				
- Questionnaire	<input type="checkbox"/>	<i>Adapté selon le cas (voir verso)</i>																				
- Dire dose et prochain RNI	<input type="checkbox"/>	<i>Prochain RNI</i> _____																				
- Servir médication	<input type="checkbox"/>	<i>Vial</i> <input type="checkbox"/> <i>Dispill</i> <input type="checkbox"/>																				
Compléter Posologic	<input type="checkbox"/>																					
Si infirmière, imprimer doc requis	<input type="checkbox"/>	<i>FADM, étiquette, dossier, etc.</i>																				
<b>PHARMACIEN</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 45%; padding: 2px;">Si RNI non-thérapeutique</td> <td></td> <td style="padding: 2px;"><i>Sinon, passer à l'encadré suivant</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">- Aviser médecin</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">- Préparer HFPM ou - Préparer Vitamine K</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><i>Poids du patient (kg)</i> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">- Nouvelle Rx(s) warfarine</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">- Modifier la médication</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><i>Encercler</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">- Effectué par: Patient et/ou Pharmacie et/ou Autre</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">- Faite en: Vial et/ou Dispill</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Si RNI non-thérapeutique		<i>Sinon, passer à l'encadré suivant</i>	- Aviser médecin	<input type="checkbox"/>		- Préparer HFPM ou - Préparer Vitamine K	<input type="checkbox"/>	<i>Poids du patient (kg)</i> <input type="checkbox"/>	- Nouvelle Rx(s) warfarine	<input type="checkbox"/>		- Modifier la médication	<input type="checkbox"/>	<i>Encercler</i>	- Effectué par: Patient et/ou Pharmacie et/ou Autre			- Faite en: Vial et/ou Dispill		
Si RNI non-thérapeutique		<i>Sinon, passer à l'encadré suivant</i>																				
- Aviser médecin	<input type="checkbox"/>																					
- Préparer HFPM ou - Préparer Vitamine K	<input type="checkbox"/>	<i>Poids du patient (kg)</i> <input type="checkbox"/>																				
- Nouvelle Rx(s) warfarine	<input type="checkbox"/>																					
- Modifier la médication	<input type="checkbox"/>	<i>Encercler</i>																				
- Effectué par: Patient et/ou Pharmacie et/ou Autre																						
- Faite en: Vial et/ou Dispill																						
<b>ATP</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 45%; padding: 2px;">Changer date du prochain RNI</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Réclamer honoraire mensuel</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Faxer requête au SAD</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><i>Si requis</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Scanner documents pertinents</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="padding: 2px;"><i>Dans honoraire mensuel</i></td> </tr> </table>	Changer date du prochain RNI	<input type="checkbox"/>		Réclamer honoraire mensuel	<input type="checkbox"/>		Faxer requête au SAD	<input type="checkbox"/>	<i>Si requis</i>	Scanner documents pertinents	<input type="checkbox"/>	<i>Dans honoraire mensuel</i>									
Changer date du prochain RNI	<input type="checkbox"/>																					
Réclamer honoraire mensuel	<input type="checkbox"/>																					
Faxer requête au SAD	<input type="checkbox"/>	<i>Si requis</i>																				
Scanner documents pertinents	<input type="checkbox"/>	<i>Dans honoraire mensuel</i>																				
*scanner cet outil dans l'honoraire mensuel une fois entièrement complété																						