

Identification patient		ANTICOAGULOTHERAPIE NOUVEAU PATIENT	
Date _____			
ATP	Appeler le patient	Init.	Cocher
	- Aviser frais possible	<input type="checkbox"/>	Accepte <input type="checkbox"/> Refuse <input type="checkbox"/>
	- Lieu des prélèvements	<input type="checkbox"/>	À domicile <input type="checkbox"/> Se déplace <input type="checkbox"/>
	- Rx prélèvements par Ph	<input type="checkbox"/>	Passera <input type="checkbox"/> Proch. livraison <input type="checkbox"/>
	- Préf. communication	<input type="checkbox"/>	
	Logiciel		
	Ajouter quand:		
	- Prochain INR	<input type="checkbox"/>	Date fixée par Ph _____
	- Suivi FSC/Créat	<input type="checkbox"/>	Selon la fréquence demandée par celui-ci
	- Fax résultats au MD	<input type="checkbox"/>	
Activer lien Posologic	<input type="checkbox"/>		
Facturer honoraire initial	<input type="checkbox"/>	DIN 00999993	
Scanner documents	<input type="checkbox"/>	Dans honoraire initial	
Pharmacien	Warfarine servie	<input type="checkbox"/>	En vial <input type="checkbox"/> Dans pilulier <input type="checkbox"/>
	Faire Rx prélèvements	<input type="checkbox"/>	Prescrire test de laboratoire
	Obtenir infos manquantes	<input type="checkbox"/>	Reçu <input type="checkbox"/> Scan <input type="checkbox"/>
	Logiciel		
	Entrer informations relatives au:		
	- Patient	<input type="checkbox"/>	ATCD, scores, lieu PV, vial/pilulier, etc.
	- Traitement	<input type="checkbox"/>	Indication, cible, Md
- Derniers résultats	<input type="checkbox"/>		
Rxs warfarine & HFPM	<input type="checkbox"/>		
*scanner cet outil dans l'honoraire initial une fois <u>entièrement</u> complété			