

**Feuille de renseignement thérapeutique pour le
DOSAGE DE MEDICAMENTS**

Nom - Prénom du patient : *étiquette*

Molécule / Nom de la spécialité à doser :

Date de début du traitement :

Posologie et voie d'administration :

Rythme d'administration :

Médicaments associés :

Date et heure de la dernière prise : le __ __ / __ __ / __ __ à __ __ H __ __

Date et heure du prélèvement : le __ __ / __ __ / __ __ à __ __ H __ __

Indication du dosage :

- Suivi thérapeutique
- Intoxication
- Autre, préciser :