**MODÈLE D'HORAIRE DE MÉDICATION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM DU PATIENT** | **DATE** |  | DOSSIER PERSONNEL DE MÉDICAMENTS |  |
|   |   |  | **MÉDICAMENT** | **PHARMACIE** | **MÉDECIN** |
| ALLERGIES |   |  |   |   |   |
|   |  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CALENDRIER DES MÉDICAMENTS |  | **HEURE DE LA JOURNÉE** |
| **MÉDICAMENT** | **DOSAGE** | **DOSE 1** | **DOSE 2** | **DOSE 3** | **DOSE 4** | **DOSE 5** | **DOSE 6** | **DOSE 7** | **DOSE 8** | **DOSE 9** | **DOSE 10** | **DOSE 11** | **DOSE 12** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **DÉMENTI**Tous les articles, modèles ou informations fournis par Smartsheet sur le site Web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et correctes, nous ne faisons aucune déclaration ou garantie d'aucune sorte, expresse ou implicite, quant à l'exhaustivité, l'exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité en ce qui concerne le site Web ou les informations, articles, modèles ou graphiques connexes contenus sur le site Web. Toute confiance que vous accordez à ces informations est donc strictement à vos propres risques. |