

EXEMPLE DE PRESCRIPTION DU MATERIEL DE POMPE PCA POUR LE PHARMACIEN D'OFFICINE OU LE PRESTATAIRE DE SERVICE

*Pour le pharmacien d'officine
ou le prestataire de service*

Identification du prescripteur : Nom, n° RPPS, qualité(généraliste/spécialiste/hospitalier)

Identification du patient : Nom, prénom + Date de naissance

Prescription pour perfusion continue à domicile par système PCA nécessitant :

- ❖ La location d'une pompe ambulatoire programmable
- ❖ La délivrance de :
 1. Tubulures et Accessoires adaptés à la pompe à raison d'un changement tous lesjours
 2. Sets de pose de l'aiguille sur voie veineuse centrale à raison d'un changement tous lesjours
OU
Aiguilles de HUBER (*préciser type, diamètre et longueur*) à raison d'un changement tous lesjours
- ❖ Quantité suffisante pour 28 jours, à renouveler.....fois

Date de la prescription :

Signature du prescripteur :