

CHU SAINTE-JUSTINE

3175, Côte-Ste-Catherine, Montréal, Qué. H3T 1C5
Tél. : 514-345-4931

**ORDONNANCES MÉDICALES EXTERNES**

Aucune allergie connue : []

Allergies : _____

Intolérances : _____

Poids (kg)

Taille (cm)

Surface corporelle (m²)**Feuille d'ordonnance pré-rédigée EXTERNE COLLECTIVE**

FOPREC – 1876 – Arrêt de travail ou d'activité – test positif au SARS-CoV-2 (COVID-19) (1 de 1)

Cette feuille d'ordonnance pré-rédigée réfère à une ordonnance collective approuvée au CHU Sainte-Justine (O.C. 0148)**L'ordonnance collective peut être consultée au : <http://www.chusj.org/oc>**

N.B. La présence de carrés(□) indique un choix à cocher obligatoirement lorsqu'applicable. Veuillez cocher et inscrire la dose pour valider le choix. La ou les ordonnances non choisies sont raturées par le médecin prescripteur afin de confirmer leur non validité (donc non servies au patient).

Suite à la réception d'un résultat positif au test diagnostique pour le virus SARS-CoV-2 (COVID-19) reçu le ____ / ____ / 20 ____

Arrêt de travail ou d'activité du _____ au _____, période ne pouvant excéder 14 jours

Renouvellements :

1

2

3

4

5

6

11

NR

Nom de l'infirmière
(nom en lettres moulées)**Signature et numéro de permis****Date****Autres informations**

Médecin prescripteur : Marc Girard, DSP/DAMU

Transmission confidentielle par télécopieur (Norme 2008.01 OPQ)**Avis de confidentialité :** Ce document contient des informations confidentielles. Son contenu doit être protégé. Si vous l'avez reçu par erreur, veuillez en informer l'expéditeur.**Certification du prescripteur :** Je certifie que ce document est une ordonnance originale, le pharmacien identifié est le seul destinataire, **l'original N'EST PAS UTILISÉ**, il est conservé au dossier-patient du CHU Sainte-Justine.**Expéditeur - Nom :** _____ **No. Télécopieur :** _____ **No. Téléphone :** _____**Télécopié au pharmacien (Nom) :** _____ **No. télécopieur :** _____ **Date :** _____**Si ce formulaire est télécopié :** ORIGINAL/BLANC – Dossier CHU Sainte-Justine**Si ce formulaire n'est pas télécopié :** ORIGINAL/BLANC – Pharmacien d'officine (remis au patient) – COPIE/ROSE – A jeter**COPIE/ROSE – A jeter****COPIE/ROSE – Dossier CHU Sainte-Justine**

FOPREC-1876

GRM : 30010826Clientèle : **Maladies infectieuses**

Médecin responsable : Marc Girard

Infirmière responsable : Annie Lacroix

Date/heure : 20200313-1430