

MODÈLE D'ORDONNANCE MÉDICALE

EXEMPLE PÉDAGOGIQUE - NE PAS UTILISER COMME ORDONNANCE RÉELLE

Dr [NOM Prénom]
Médecin [spécialité]
N° RPPS : [XXXXXXXXXXXXXX]
Adresse : [adresse du cabinet]
Tél. : [00 00 00 00 00]

Identification du / de la patient·e :
NOM :
Prénom :
Date de naissance : / /

- Pratiquer les bilans biologiques suivants :

Dans les 7 jours précédant l'initiation :

- Sérologie VIH
- Quantification de l'ARN VIH-1 plasmatique
- Créatininémie, évaluation du DFG
- ALAT
- Sérologies VHB, VHC, syphilis
- *Sérologie VHA (si pratiques de sexe anal)*
- PCR *Chlamydia trachomatis* & *Neisseria gonorrhoeae* sur :
 - ☐ auto-prélèvement vaginal ou ☐ premier jet d'urines
 - ☐ auto-prélèvement rectal
 - ☐ prélèvement (ou auto-prélèvement) pharyngé
- *β-hCG (chez la personne en âge de procréer en l'absence de contraception ou si possibilité de grossesse)*

Attention : non remboursée si prélèvement en laboratoire de ville, orienter vers CeGIDD ou centre de prélèvement hospitalier

A un mois de l'initiation (si possible avant, ou le jour même de l'injection) :

- Sérologie VIH
- ALAT

A trois mois de l'initiation (si possible avant, ou le jour même de l'injection) :

- Sérologies VIH et syphilis
- ALAT
- PCR *Chlamydia trachomatis* & *Neisseria gonorrhoeae* sur :
 - ☐ auto-prélèvement vaginal ou ☐ premier jet d'urines
 - ☐ auto-prélèvement rectal
 - ☐ prélèvement (ou auto-prélèvement) pharyngé

Pour retrouver tous les
modèles d'ordonnances :



Fait à : _____

Le : ____/____/____

Signature et cachet du praticien :

