

MODÈLE D'ORDONNANCE MÉDICALE

EXEMPLE PÉDAGOGIQUE - NE PAS UTILISER COMME ORDONNANCE RÉELLE

Dr [NOM Prénom]
Médecin [spécialité]
N° RPPS : [XXXXXXXXXXXXXXXX]
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 :

Toutes les 16 semaines (4 mois) (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

Une fois par an :

- Sérologie VHC (*si pratiques à risque d'infection par le VHC : sexe anal, usages de drogues*)
- Sérologie VHB (*si absence de vaccination / d'immunité connue ou si non réponse aux vaccins*)

A renouveler pendant 1 an

Pour retrouver tous les
modèles d'ordonnances :



Fait à : _____

Le : ____/____/____

Signature et cachet du praticien :

