

MODÈLE D'ORDONNANCE MÉDICALE

EXEMPLE PÉDAGOGIQUE - NE PAS UTILISER COMME ORDONNANCE RÉELLE

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

Identification du / de la patient·e :

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Faire pratiquer par IDE libéral·e +/- à domicile :

Une injection IM profonde, au site ventro-glutéal ou dorso-glutéal (technique d'injection en Z), de **Cabotégravir LP 600 mg (3 ml)** (*Aprétude®*, non substituable), suspension injectable

Toutes les 8 semaines (+/- 7 jours)

QSP **x** mois, soit **x/2** injections au total

Selon l'IMC de la personne :

- IMC < 30Kg/m² : injection avec une aiguille Luer-Lock de 3.8 cm ou 23 G
- IMC > 30Kg/m² : injection avec une aiguille Luer-Lock de 5 cm ou 21 G

Ne pas masser après les injections

Contre-indication en cas de trouble de la coagulation ou d'implant fessier

Ressources :

Générer le calendrier d'injections	Fiche réflexe IDE (SFLS)	Vidéo de démonstration de l'injection
		

Pour retrouver tous les modèles d'ordonnances :



Fait à : _____

Le : ____/____/____

Signature et cachet du praticien :

