

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 : / /

- Doxycycline 100 mg :
 - 1 boîte, à renouveler 3 fois si besoin
 - 2 comprimés le plus rapidement après une exposition, et au plus tard jusqu'à 72 heures après le rapport
 - Si expositions répétées, 2 comprimés une fois par semaine, un jour fixe

Pour retrouver tous les
modèles d'ordonnances :



Fait à : _____

Le : ____/____/____

Signature et cachet du praticien :

