

# 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 :     /     /

- **Cabotégravir LP 600 mg (3 ml)** (*Apretude®*, non substituable) : suspension injectable

**Prise en charge à 100 % hors ALD**

Une injection IM profonde à l'initiation (= M0)

Une injection IM profonde à 4 semaines (+/- 7 jours) de l'initiation (= M1)

Une injection IM profonde à 8 semaines (+/- 7 jours) de l'injection M1 (= M3)

**Soit, trois (3) délivrances au total**

- Pour chaque délivrance :

1 seringue Luer-Lock de 5 ml

1 aiguille d'aspiration Luer-Lock ou dispositif d'aspiration

1 aiguille pour injection intra-musculaire profonde, selon l'IMC :

- IMC < 30 kg/m<sup>2</sup> : 1 aiguille Luer-Lock de 3.8 cm ou 23 G
- IMC > 30 kg/m<sup>2</sup> : 1 aiguille Luer-Lock de 5 cm ou 21 G

*Pour générer le calendrier d'injections :*



Pour retrouver tous les  
modèles d'ordonnances :



Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature et cachet du praticien :

