



PIKAMED

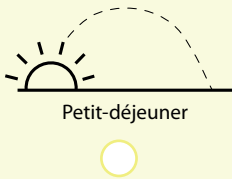
CE DOCUMENT N'EST PAS UNE ORDONNANCE

Le traitement de
du au
Nom du traitement :

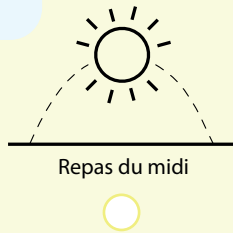
DOSE DU MÉDICAMENT



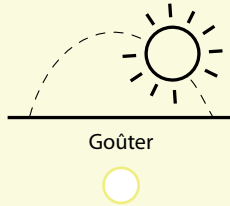
MOMENT DE PRISE DU MÉDICAMENT



Petit-déjeuner



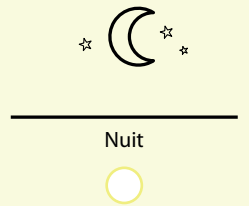
Repas du midi



Goûter



Repas du soir



Nuit

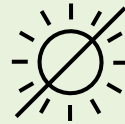
CONSERVATION DU MÉDICAMENT

Durée de conservation

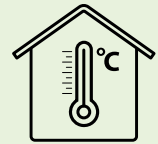
.....



Au réfrigérateur



À l'abri de la lumière



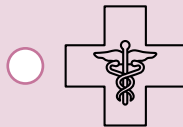
À température ambiante (<25°C)



DURÉE DU TRAITEMENT



LIEU DE DÉLIVRANCE DU MÉDICAMENT



Pharmacie de ville
(ma pharmacie habituelle)



Pharmacie de l'hôpital



.....

NOTES

.....

.....

.....

.....

VIDÉO DE LA
PRÉPARATION
DU TRAITEMENT
(scannez le QR code)



04 66 68 32 86

REMIS PAR :

LE :