

Patient et Visite concernés				
1	Numéro Unique du Patient (NUP – 7 chiffres).....	_ _ _ _ _ _ _	nup	
2	Date de la visite .....	_ _ / _ _ / _ _ _	d_fin	
3	<b>Première évolution</b>			
<b>Si oui</b>	Traitement substitutif prescrit ..... (R4)	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">ts_proti</span>	
	Date du 1er jour <b>(de la nouvelle prescription)</b> .....	_ _ / _ _ / _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">d_proti</span>	
	<b>Si intervalle fixe entre 2 injections</b>	Rythme des injections (largeur en jours) .....	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">interval</span>
		Nombre d'unités à chaque injection .....	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">nb_u_inj</span>
	<b>Si intervalle variable entre 2 injections</b>	Nombre de journées d'injections par semaine .....	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">nb_i_sem</span>
		Nombre total d'unités par semaine.....	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">nb_u_sem</span>
	Observance de cette prescription .....	○ Bonne    ○ Moyenne    ○ Mauvaise    ○ ND	observan	
	Evolution de cette prescription ..... (R13)	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">evolutio</span>	
	<b>Si désescalade, arrêt ou intensification,</b> Cause principale..... (R14)	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">desescal</span>	
4	<b>Deuxième évolution</b>			
<b>Si oui</b>	Traitement substitutif prescrit ..... (R4)	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">ts_proti</span>	
	Date du 1er jour <b>(de la nouvelle prescription)</b> .....	_ _ / _ _ / _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">d_proti</span>	
	<b>Si intervalle fixe entre 2 injections</b>	Rythme des injections (largeur en jours) .....	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">interval</span>
		Nombre d'unités à chaque injection .....	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">nb_u_inj</span>
	<b>Si intervalle variable entre 2 injections</b>	Nombre de journées d'injections par semaine .....	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">nb_i_sem</span>
		Nombre total d'unités par semaine.....	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">nb_u_sem</span>
	Observance de cette prescription .....	○ Bonne    ○ Moyenne    ○ Mauvaise    ○ ND	observan	
	Evolution de cette prescription ..... (R13)	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">evolutio</span>	
	<b>Si désescalade, arrêt ou intensification,</b> Cause principale..... (R14)	_ _ _ _ _ _ _	○ ND <span style="float: right; color: red;">desescal</span>	

**Compléments**  
**« Evolution des prescriptions de traitement**  
**Dans le cadre de la Prophylaxie »**  
**Version 3.3 – Février 2016**

4	<b>Troisième évolution</b>				
<b>Si oui</b>	Traitement substitutif prescrit ..... (R4)	_____	<input type="radio"/> ND	ts_proti	
	Date du 1er jour ( <b>de la nouvelle prescription</b> ) .....	_ / _ / _ _ _	<input type="radio"/> ND	d_proti	
	<b>Si intervalle fixe entre 2 injections</b>	Rythme des injections (largeur en jours) .....	_____	<input type="radio"/> ND	interval
		Nombre d'unités à chaque injection .....	_____	<input type="radio"/> ND	nb_u_inj
	<b>Si intervalle variable entre 2 injections</b>	Nombre de journées d'injections par semaine .....	_____	<input type="radio"/> ND	nb_i_sem
		Nombre total d'unités par semaine .....	_____	<input type="radio"/> ND	nb_u_sem
	Observance de cette prescription .....	<input type="radio"/> Bonne <input type="radio"/> Moyenne <input type="radio"/> Mauvaise <input type="radio"/> ND			observan
	Evolution de cette prescription ..... (R13)	_____	<input type="radio"/> ND	evolutio	
<b>Si désescalade, arrêt ou intensification,</b> Cause principale..... (R14)	_____	<input type="radio"/> ND	desescal		

5	<b>Quatrième évolution</b>				
<b>Si oui</b>	Traitement substitutif prescrit ..... (R4)	_____	<input type="radio"/> ND	ts_proti	
	Date du 1er jour ( <b>de la nouvelle prescription</b> ) .....	_ / _ / _ _ _	<input type="radio"/> ND	d_proti	
	<b>Si intervalle fixe entre 2 injections</b>	Rythme des injections (largeur en jours) .....	_____	<input type="radio"/> ND	interval
		Nombre d'unités à chaque injection .....	_____	<input type="radio"/> ND	nb_u_inj
	<b>Si intervalle variable entre 2 injections</b>	Nombre de journées d'injections par semaine .....	_____	<input type="radio"/> ND	nb_i_sem
		Nombre total d'unités par semaine .....	_____	<input type="radio"/> ND	nb_u_sem
	Observance de cette prescription .....	<input type="radio"/> Bonne <input type="radio"/> Moyenne <input type="radio"/> Mauvaise <input type="radio"/> ND			observan
	Evolution de cette prescription ..... (R13)	_____	<input type="radio"/> ND	evolutio	
<b>Si désescalade, arrêt ou intensification,</b> Cause principale..... (R14)	_____	<input type="radio"/> ND	desescal		