

COLLECTE DE DONNÉES ABRÉGÉE**ALLIANCE PHARMA**

Indication du traitement? _____

Nouveau? Changement? Accepte le générique? Oui Non

Prend des médicaments, produits de vente libre ou de santé naturelle autres que ceux inscrits à son dossier?

 Non Oui : _____Allergies ou intolérances ? Non Oui :

Grossesse? ___ DPA : _____ Allaitement? ___

Poids : _____ Taille : _____

Fumeur? Non Oui Coordonnées à jour

©Tous droits réservés

1 855 755-0821
info-formation@alliancepharma.ca**COLLECTE DE DONNÉES ABRÉGÉE****ALLIANCE PHARMA**

Indication du traitement? _____

Nouveau? Changement? Accepte le générique? Oui Non

Prend des médicaments, produits de vente libre ou de santé naturelle autres que ceux inscrits à son dossier?

 Non Oui : _____Allergies ou intolérances ? Non Oui :

Grossesse? ___ DPA : _____ Allaitement? ___

Poids : _____ Taille : _____

Fumeur? Non Oui Coordonnées à jour

©Tous droits réservés

1 855 755-0821
info-formation@alliancepharma.ca**COLLECTE DE DONNÉES ABRÉGÉE****ALLIANCE PHARMA**

Indication du traitement? _____

Nouveau? Changement? Accepte le générique? Oui Non

Prend des médicaments, produits de vente libre ou de santé naturelle autres que ceux inscrits à son dossier?

 Non Oui : _____Allergies ou intolérances ? Non Oui :

Grossesse? ___ DPA : _____ Allaitement? ___

Poids : _____ Taille : _____

Fumeur? Non Oui Coordonnées à jour

©Tous droits réservés

1 855 755-0821
info-formation@alliancepharma.ca**COLLECTE DE DONNÉES ABRÉGÉE****ALLIANCE PHARMA**

Indication du traitement? _____

Nouveau? Changement? Accepte le générique? Oui Non

Prend des médicaments, produits de vente libre ou de santé naturelle autres que ceux inscrits à son dossier?

 Non Oui : _____Allergies ou intolérances ? Non Oui :

Grossesse? ___ DPA : _____ Allaitement? ___

Poids : _____ Taille : _____

Fumeur? Non Oui Coordonnées à jour

©Tous droits réservés

1 855 755-0821
info-formation@alliancepharma.ca**COLLECTE DE DONNÉES ABRÉGÉE****ALLIANCE PHARMA**

Indication du traitement? _____

Nouveau? Changement? Accepte le générique? Oui Non

Prend des médicaments, produits de vente libre ou de santé naturelle autres que ceux inscrits à son dossier?

 Non Oui : _____Allergies ou intolérances ? Non Oui :

Grossesse? ___ DPA : _____ Allaitement? ___

Poids : _____ Taille : _____

Fumeur? Non Oui Coordonnées à jour

©Tous droits réservés

1 855 755-0821
info-formation@alliancepharma.ca**COLLECTE DE DONNÉES ABRÉGÉE****ALLIANCE PHARMA**

Indication du traitement? _____

Nouveau? Changement? Accepte le générique? Oui Non

Prend des médicaments, produits de vente libre ou de santé naturelle autres que ceux inscrits à son dossier?

 Non Oui : _____Allergies ou intolérances ? Non Oui :

Grossesse? ___ DPA : _____ Allaitement? ___

Poids : _____ Taille : _____

Fumeur? Non Oui Coordonnées à jour

©Tous droits réservés

1 855 755-0821
info-formation@alliancepharma.ca