

FADM valide du 2009-11-16 à 00:00 au 2009-11-16 à 23:59.

Dossier: 40231980 **DIONNE CELINE**  
 Âge: 28 ans Date de naissance: 1980-12-12 Allergie(s): acetylsalicylique acide

Chambre: 402-3

Poids (kg):  
 Taille (cm):  
 SC (m²):  
 Cl. créat:  
 Médecin: **BOISVERT CHARLES**

Intolérance(s):

Légende		ND : Non donnée + raison		AA : Auto-médication	
Heures	Heures	Codes	Initiales	Remarques	Validité #jrs/bx
<b>Medicaments</b>					
<b>METRONIDAZOLE 250 mg co.</b> ANTIBIOTIQUES #004 <u>2 comprimé(s) = 500 MG</u> 2 fois par jour Avec repas ou collation nausees,vomissement,diarr-secheresse de la bouche-cephalees-gout metalliq... Par : _____	0900 2100				Déb/Fin: 2009-11-16 09:00 2010-02-23 23:59 Jour #1
<b>DIGOXINE 0.125 mg co.</b> ARYTHMIES CARDIAQUES #003 <u>1 comprimé(s) = 0.125 MG</u> 1 fois par jour Éviter lait et antiacides nausees,vomissement,diarr-troubles visuels-bradycardie Par : _____	0900				Déb/Fin: 2009-11-16 09:00 2010-02-23 23:59 Jour #1
<b>RAMIPRIL 1.25 mg caps</b> #002 <u>1 capsule(s) = 1.25 MG</u> 1 fois par jour cephalees-etourdissement-toux-eruption cutanee Par : _____	0900				Déb/Fin: 2009-11-16 09:00 2010-02-23 23:59 Jour #1
<b>CELECOXIB 100 mg caps.</b> #011 <u>1 capsule(s) = 100 MG</u> 2 fois par jour Avec repas ou collation diarthee-dyspepsie-cephalees Par : _____	0900 2100				Déb/Fin: 2009-11-16 09:00 2010-02-23 23:59 Jour #1
<b>CODEINE 30 mg co.</b> #006 <u>1 comprimé(s) = 30 MG</u> aux 3 heures si douleur Par : _____	pm				Déb/Fin: 2009-11-16 11:07 2012-08-11 23:59 Jour #1 Commun
<b>ACETAMINOPHENE 500 mg co.</b> DOULEUR/ FIEVRE #008 <u>1 à 2 comprimé(s) = 500 à 1000 MG</u> aux 4 à 6 heures si température Maximum : 4000 mg / jour Si température + de 38.5 C urticaire-rash-dommages hepatiques-agitation-amblyopie Par : _____	pm				Déb/Fin: 2009-11-16 11:09 2010-02-23 23:59 Jour #1 Commun
<b>FADM vérifiée et conforme</b>		<b>Initiales:</b> <b>Heure:</b>			
<b>Signature complète de l'infirmière et initiales</b>					