

Les ordonnances avec LAP

Logiciel d'aide à la prescription

⇒ Une prescription de médicaments devient un document médical devant répondre à des critères médicaux et réglementaires très précis

Le logiciel d'aide à la prescription LAP

- ⇒ Permet une meilleure sécurisation des ordonnances
- ⇒ Les ordonnances imprimées respectent toutes les obligations de la HAS
- ⇒ L'utilisateur ne pourra pas modifier les données obligatoires correspondant aux obligations de la HAS

Attention

- ⇒ Depuis le 1^{er} janvier 2015, nous devons utiliser la dénomination commune internationale (DCI) pour rédiger nos prescriptions de spécialités pharmaceutiques
- ⇒ Un LAP vous aidera à rédiger vos ordonnances

Un logiciel d'aide à la prescription (LAP)

- ⇒ Doit être certifié par la HAS (Haute Autorité de Santé)
- ⇒ C'est la cas du LAP dans LOGOSw qui est certifié
- ⇒ Pour la BCB Banque Claude BERNARD
- ⇒ Et pour le VIDAL

Le logiciel d'aide à la prescription LAP

⇒ Deux types de posologie

⇒ La posologie structurée

⇒ La posologie non structurée

Posologie structurée

- ⇒ Réalisée à partir d'éléments prédéfinis fournis par une base de données médicamenteuses
- ⇒ C'est uniquement ce type de posologie qui permet de calculer le coût de la prescription et surtout de vérifier sur et sous-dosages ainsi que de relever les durées de prescriptions erronées

Posologie non structurée

- ⇒ Il s'agit de la rédaction d'une posologie en texte libre
- ⇒ Saisie manuelle sans l'aide d'une base de données médicamenteuses
- ⇒ Avec ce type de posologie, les calculs de sur ou sous-dosages, les calculs de durée ou les calculs de prix ne seront pas assurés

LAP ou gestionnaire d'ordonnances

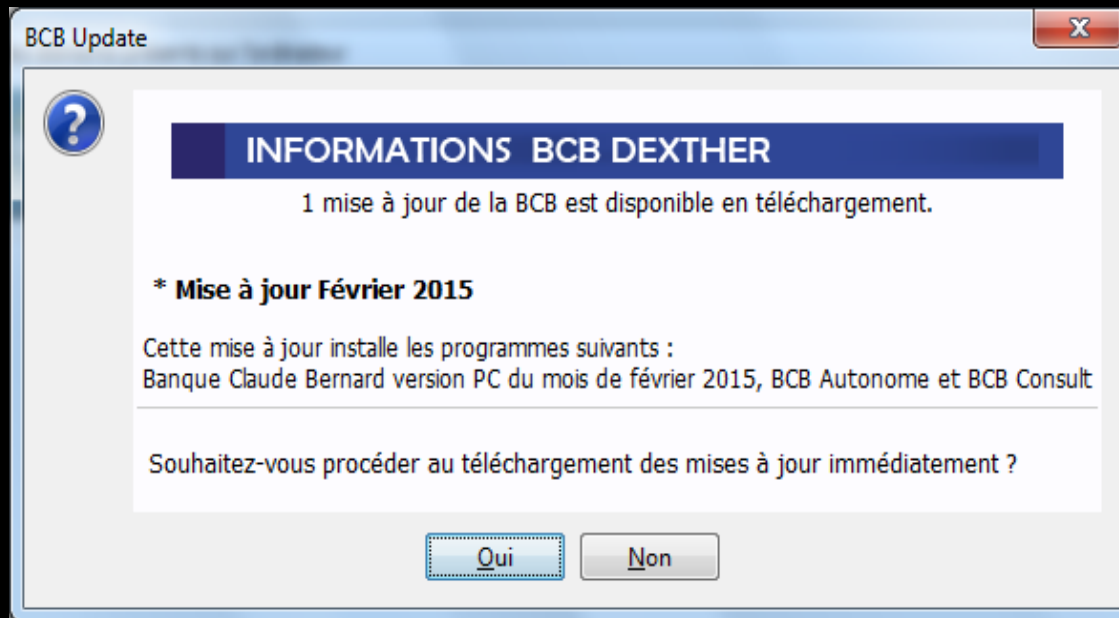
⇒ Pour utiliser le LAP (logiciel d'aide à la prescription) vous devez avoir sur votre poste de travail **une licence pour une BDM (base de données médicamenteuses)**

⇒ BCB (Banque Claude BERNARD)

⇒ ou VIDAL

Base de données médicamenteuses

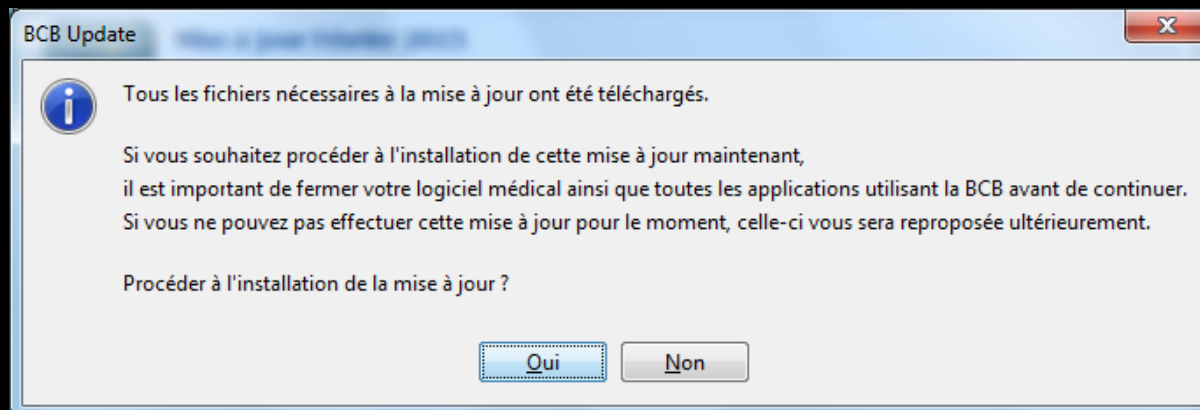
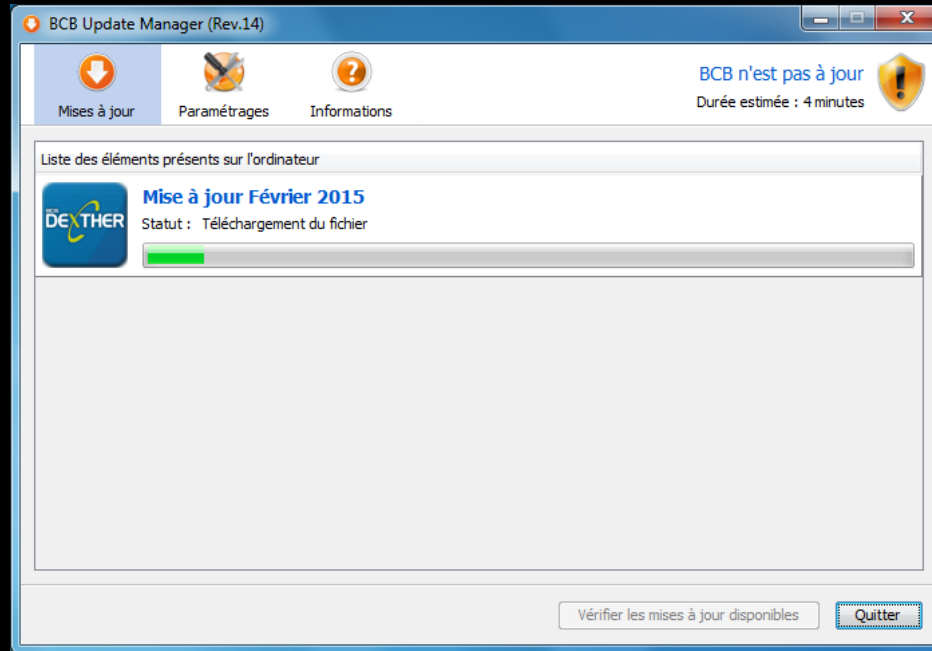
⇒ Avec des mise à jour régulières



⇒ Être connecté à internet

⇒ Avoir un abonnement ADSL

Téléchargement par internet



Installation sur votre poste

BCB
DEXTHER
L'expertise thérapeutique

Février 2015

- Installer BCB Dexther
- Saisir mon code d'accès BCB
- BCB Dexther en ligne
- BCB Dexther mobile

- Liste des produits nouveaux, modifiés et supprimés
- Utilitaires
- Aide

Mentions légales

www.resip.fr

Une licence à jour

Conditions générales d'abonnement à la Base Claude Bernard

ARTICLE 1 - OBJET

RESIP SARL au capital de 158 547 euros immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Boulogne sur Mer, sous le numéro B332087 964, ayant son siège social 56 rue Ferdinand Buisson, 62 200 Boulogne sur Mer, ci-après dénommée RESIP accorde au CLIENT (établissement de soins ou Professionnel de Santé) une licence d'utilisation, non exclusive, non cessible de la Base Claude Bernard.

RESIP entend par CLIENT tout établissement de soins ou tout professionnel de santé ayant souscrit une licence d'utilisation de la Base Claude Bernard pour le lieu d'exercice mentionné aux présentes.

J'accepte les conditions générales d'abonnement

OK

ANNULER

Conditions générales d'abonnement à la Base Claude Bernard

ARTICLE 1 - OBJET

RESIP SARL au capital de 158 547 euros immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Boulogne sur Mer, sous le numéro B332087 964, ayant son siège social 56 rue Ferdinand Buisson, 62 200 Boulogne sur Mer, ci-après dénommée RESIP accorde au CLIENT (établissement de soins ou Professionnel de Santé) une licence d'utilisation, non exclusive, non cessible de la Base Claude Bernard.

RESIP entend par CLIENT tout établissement de soins ou tout professionnel de santé ayant souscrit une licence d'utilisation de la Base Claude Bernard pour le lieu d'exercice mentionné aux présentes.

J'accepte les conditions générales d'abonnement

OK

ANNULER


Différents types d'installation



Sélectionnez ci-dessous le type d'installation souhaité :



Type d'installation
<input type="checkbox"/> BCB Dexther standard (120000 produits dont 2500 réf. homéopathiques)
<input checked="" type="checkbox"/> BCB Dexther standard complétée des 34500 réf. homéopathiques

BCB Dexther va être installé dans les dossiers suivants. Si vous ne souhaitez pas que la BCB s'installe dans un de ces dossiers, décochez la case correspondante :

Chemins
<input checked="" type="checkbox"/> C:\bcb\

Cliquez sur le bouton ci-contre pour actualiser les chemins d'accès BCB. Une recherche des fichiers BCB présents sur votre ordinateur sera effectuée. 

Installer / Mettre à jour BCB Consult dans : 
C:\Program Files\BCB Consult\ 

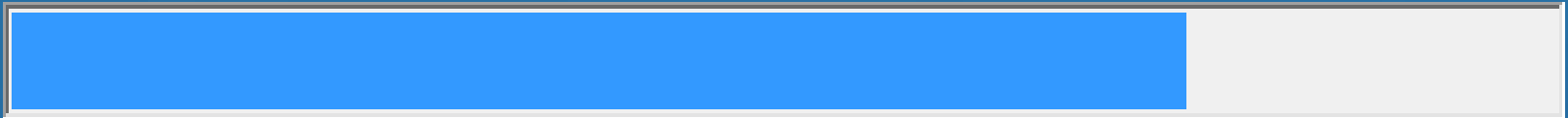
Installer / Mettre à jour BCB Autonome dans : 
C:\bcb\ 

INSTALLER MAINTENANT **ANNULER**

Installation

Installation des fichiers de données BCB Dexther :

Copie du fichier BCBYCSCP.DAT vers C:\bcb\



L'installation de BCB Dexther est terminée.

FERMER

Saisir votre code d'accès

BCB
DEXTher
L'expertise thérapeutique

Février 2015

- Liste des produits nouveaux, modifiés et supprimés
- Utilitaires
- Aide
- Installer BCB Dexther
- Saisir mon code d'accès BCB
- BCB Dexther en ligne
- BCB Dexther mobile

Mentions légales

www.resip.fr

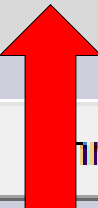
Saisie de son code d'accès

Licence Banque Claude Bernard

Les informations ci-dessous vous permettent d'utiliser la Banque Claude Bernard pendant la durée de votre abonnement qui se terminera le 31/10/2015. Cependant si vous avez obtenu un nouveau code d'utilisation vous pouvez le saisir maintenant.


N° national ou n° RPPS : (9 ou 11 car.)

Code d'accès BCB : (8 car.)



⇒ Quand une banque de données
médicamenteuses est installée →
signalement à l'ouverture de LOGOS_w

Banque Claude Bernard




BCB
DEX THER
L'expertise thérapeutique

La banque de données Claude Bernard est protégée par la loi du copyright.
Il est interdit de copier, reproduire ou distribuer tout ou partie de cette
banque sans l'accord de la société RESIP. Toute personne ou société ne
respectant pas ce copyright pourra faire l'objet de poursuites.

Licence d'utilisation accordée au professionnel de santé identifié sous les
codes (saisissez votre nouveau code) :

Votre nouveau code (8 caractères) :

Votre numéro national (9 chiffres) :

 Expiration de l'abonnement fin Octobre 2015
Date de la dernière mise à jour : 15/12/2014
Version 5.0.2.6

OK

LAP ou gestionnaire d'ordonnances

- ⇒ Pour ceux qui utilisent une BDM (base de données médicamenteuses)
- ⇒ Vous pourrez choisir dans la configuration du poste de travail
 - ⇒ Utilisation du LAP (logiciel d'aide à la prescription)
 - ⇒ Utilisation du gestionnaire d'ordonnances sans LAP

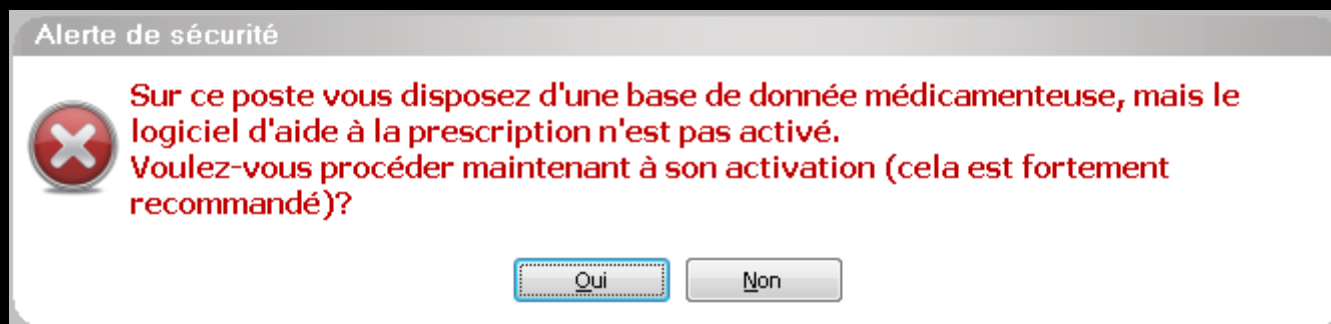
LAP ou gestionnaire d'ordonnances

- ⇒ Mais si vous utilisez une base de données médicamenteuses, VIDAL ou Banque Claude BERNARD
- ⇒ Il est conseillé de paramétrer LOGOSw pour utiliser de préférence le logiciel d'aide à la prescription (LAP) plutôt que le module d'ordonnances de base

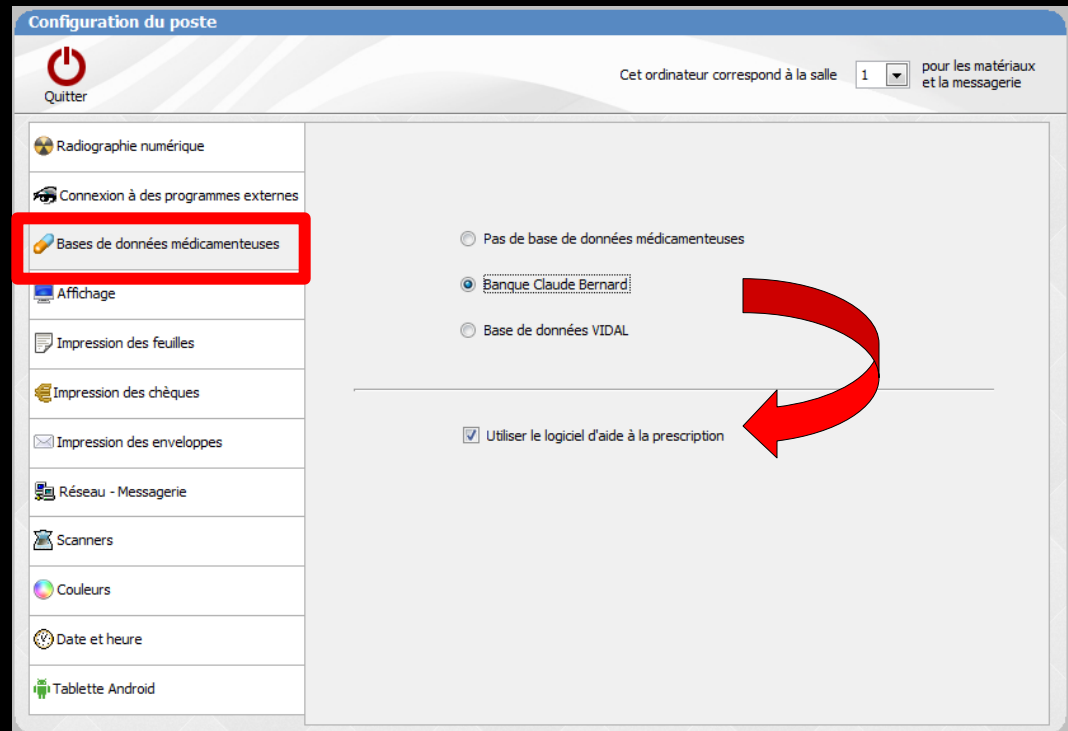
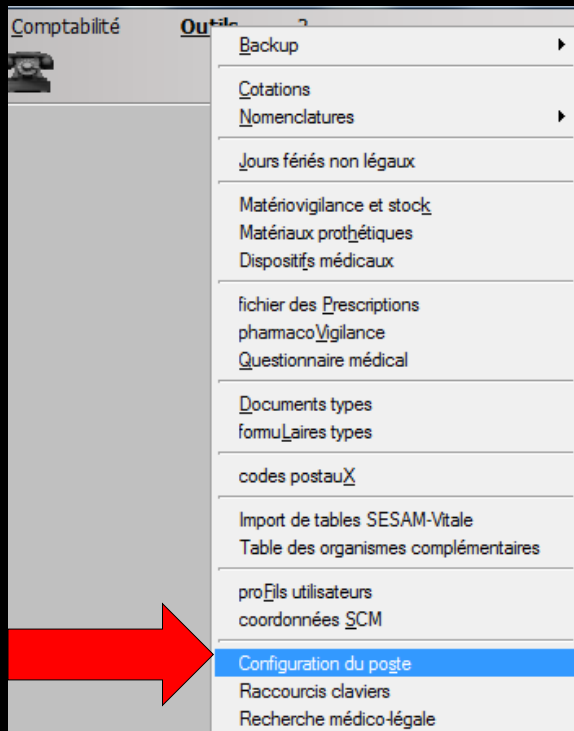
LAP ou gestionnaire d'ordonnances

⇒ Lors de la première ouverture de LOGOSw

⇒ Message indiquant la possibilité d'utiliser le LAP à la place des anciennes ordonnances



⇒ Passé ce premier message, le paramétrage d'utilisation du LAP se fera dans Outils - Configuration du poste - Base de données médicamenteuses

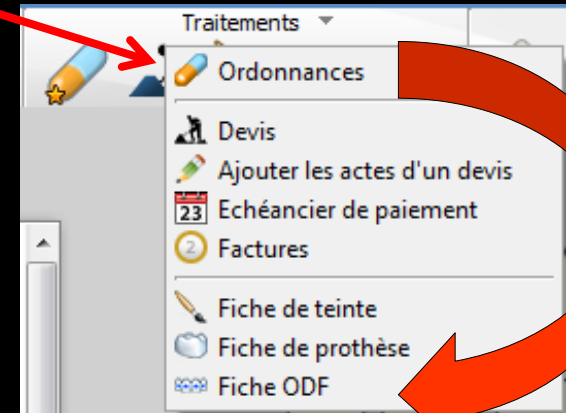
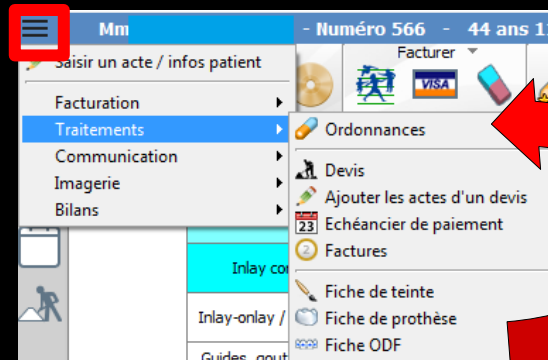


Les ordonnances avec LAP

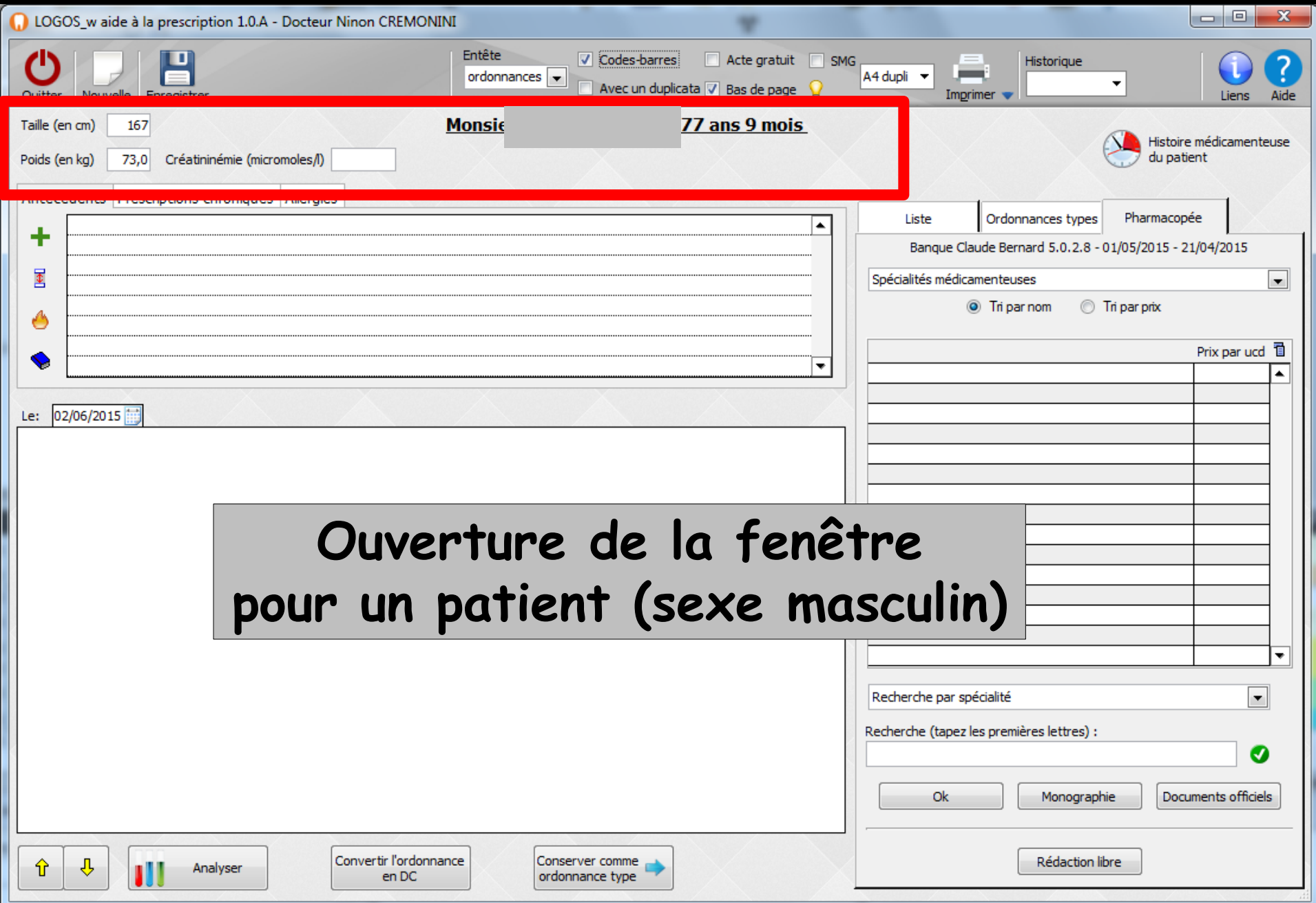
Logiciel d'aide à la prescription



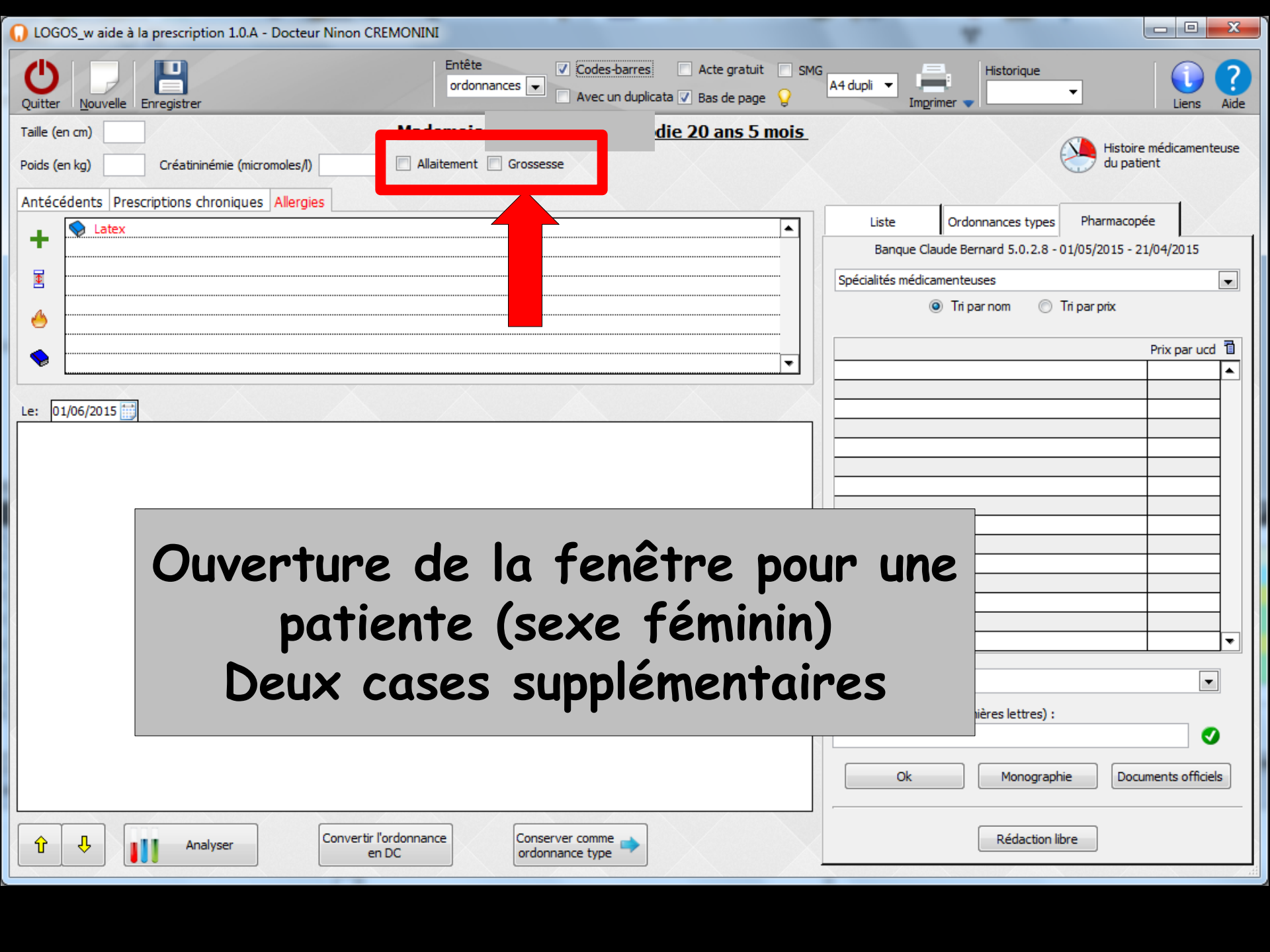
Accès aussi par le menu déroulant avec toutes les fonctions, dans le coin haut gauche du dossier patient...



⇒ Accès dans la fiche patient dans le groupe **"Traitements"** par un clic sur l'icône **"Gélule"** ou en développant le menu **"Traitements"**



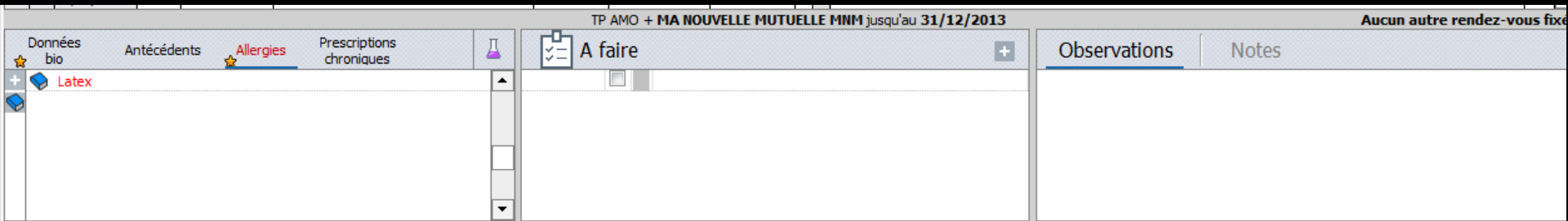
Ouverture de la fenêtre pour un patient (sexe masculin)



Ouverture de la fenêtre pour une patiente (sexe féminin)
Deux cases supplémentaires

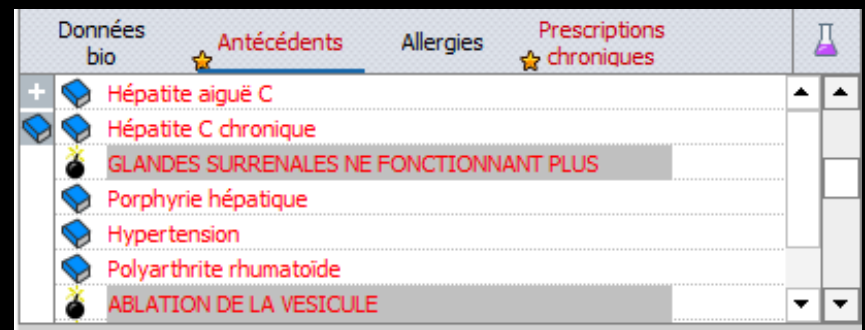
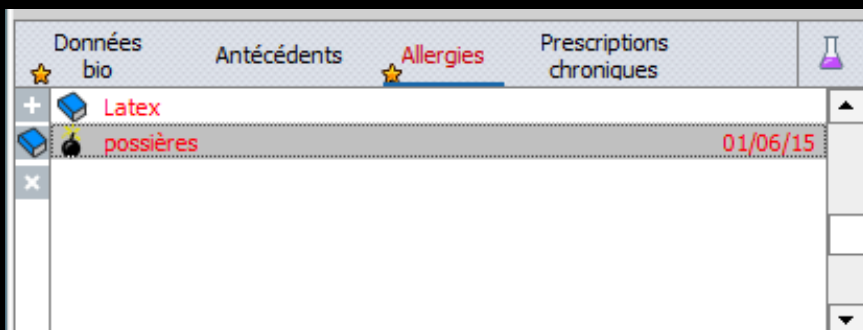
Le logiciel d'aide à la prescription LAP

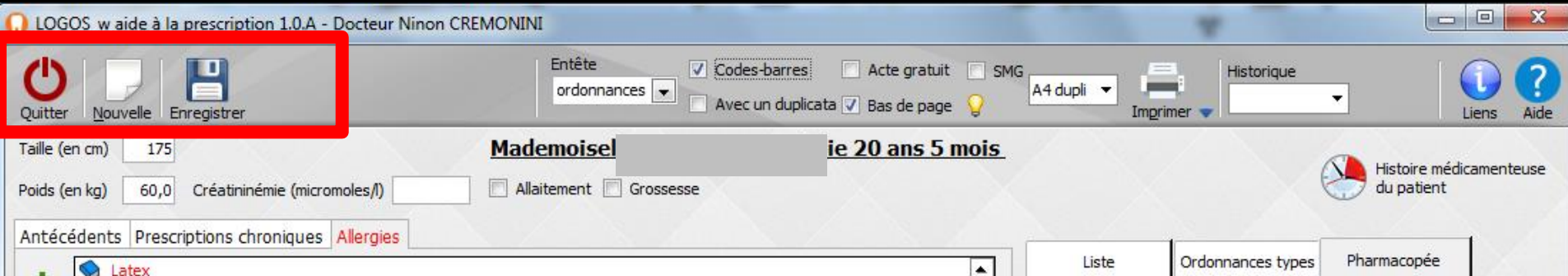
- ⇒ Le principe de "structuré" et "non structuré" est aussi valable pour
 - ⇒ Les antécédents
 - ⇒ Les prescriptions chroniques
 - ⇒ Les allergies



Le logiciel d'aide à la prescription LAP

- ⇒ Un antécédent, une prescription chronique, ou une allergie, mis sans l'aide d'une base de données médicamenteuses, donc non structuré apparaîtra en gris
- ⇒ Un antécédent, une prescription chronique, ou une allergie, mis avec l'aide d'une base de données médicamenteuses, donc structuré apparaîtra sans couleur





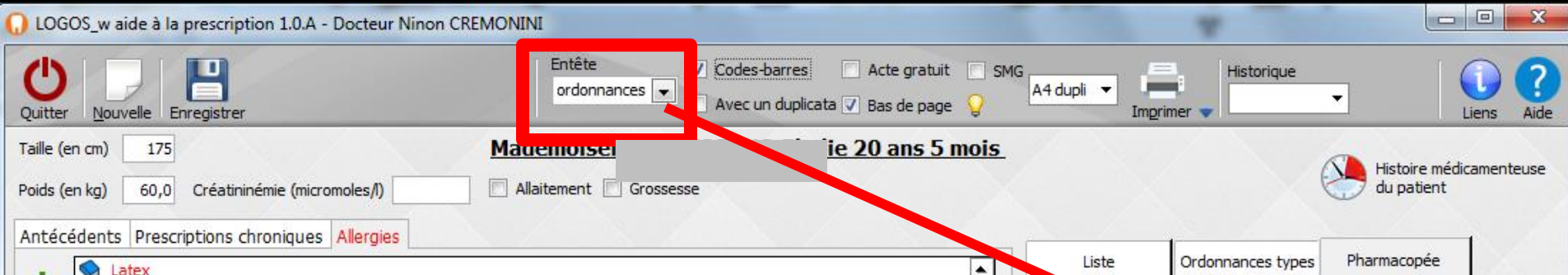
⇒ Dans la partie supérieure

⇒ De gauche à droite

⇒ Icône **Quitter**

⇒ Icône Nouvelle ordonnance

⇒ Icône **Enregistrer**



⇒ Dans la partie supérieure

⇒ Entête

⇒ Pour choisir le format d'entête

⇒ Entête ordonnances

⇒ Entête courriers

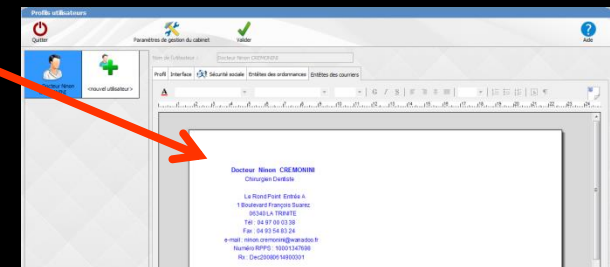
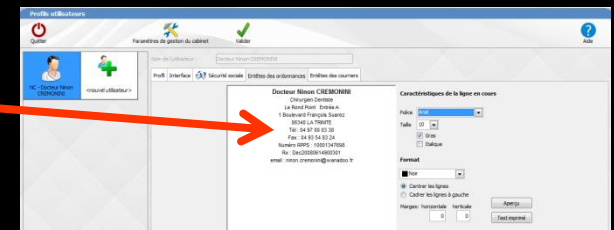
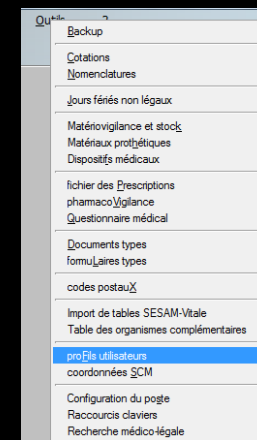
⇒ Aucun si on utilise des feuilles pré-imprimées avec son entête

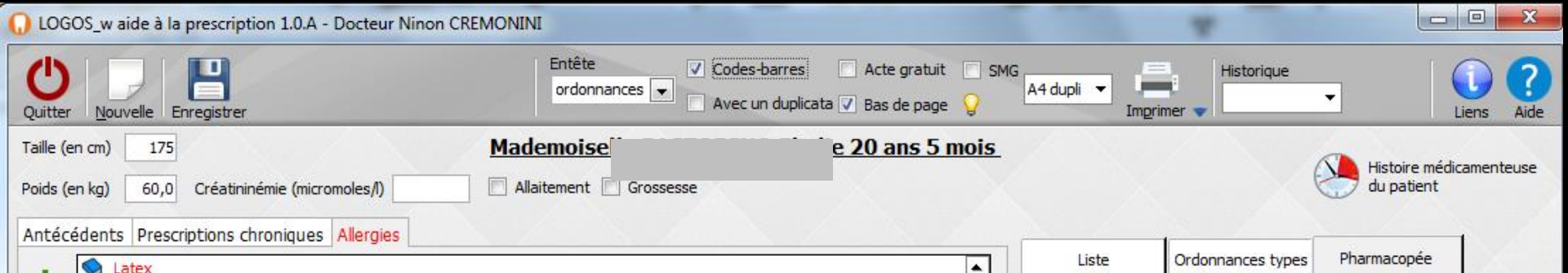
⇒ Paramétrage de son entête

⇒ Outils - Profil utilisateur - Onglets "Entêtes"

⇒ Entête ordonnances

⇒ Entêtes courriers





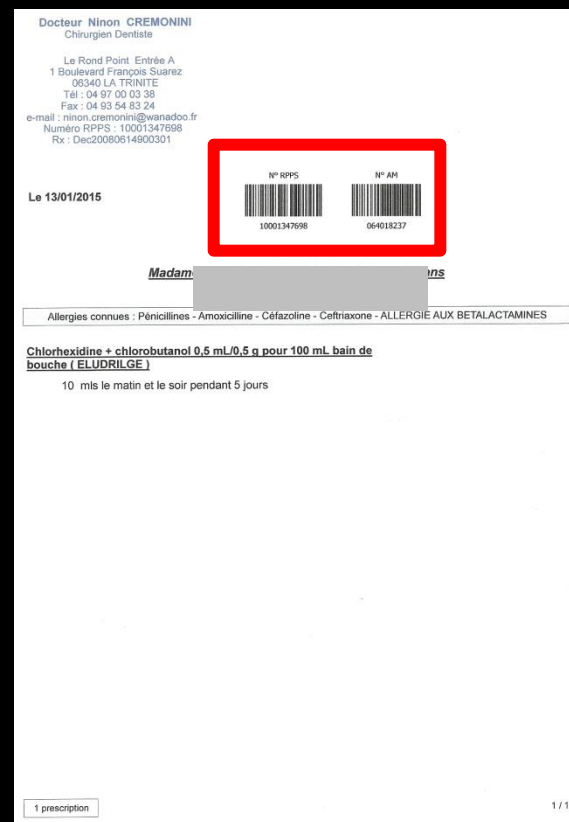
Deux codes-barres

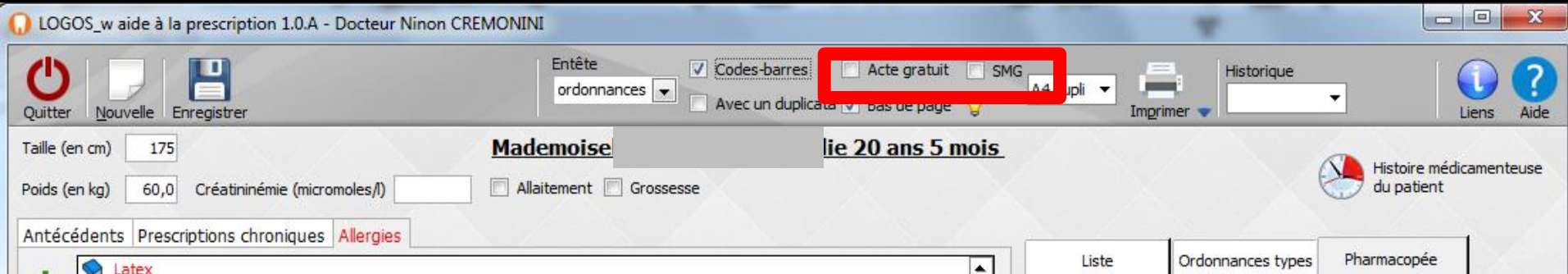
(format 128 norme NF)

1/ Numéro ADELI ou Numéro RPPS

(vous identifiant en tant que professionnel de santé ou Numéro FITNESS des établissements sanitaires et sociaux)

2/ N° de prescripteur : Numéro AM Assurance Maladie pour les prescripteurs libéraux (vous identifiant en tant que prescripteur)





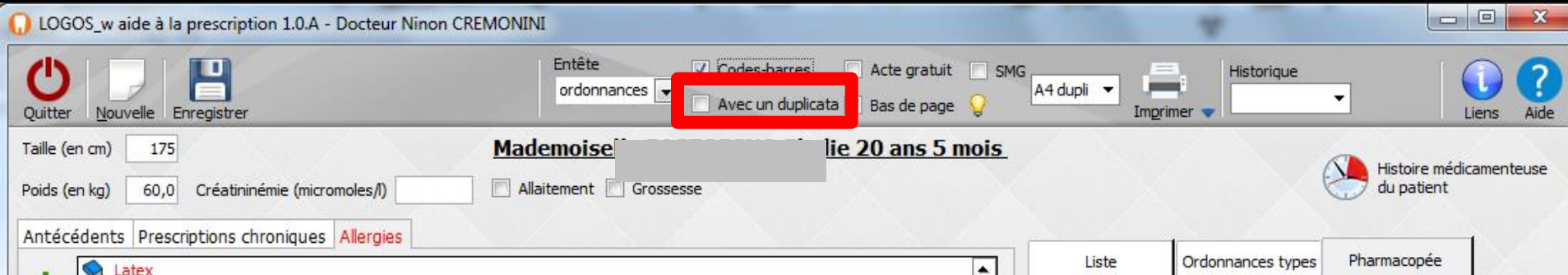
⇒ Dans la partie supérieure

⇒ Des cases à cocher

⇒ L'impression ou non de la mention
"Acte gratuit"

⇒ Lorsqu'on rédige une ordonnance en l'absence de feuille de sécu ou de FSE on doit mentionner sur l'ordonnance acte gratuit

⇒ "SMG" soins médicaux gratuits pour les victimes de guerre ou d'attentats



⇒ **Avec un duplicata** : pour choisir si vous désirez ou non, l'impression d'un duplicata

⇒ L'ordonnance sera imprimée en double, la seconde feuille portant la mention "**Duplicata ne permettant pas la délivrance de médicaments**" en rouge

Docteur Ninon CREMONINI
Chirurgien Dentiste

Le Rond Point Entrée A
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 54 83 24
e-mail : ninon.cremonini@wanadoo.fr
Numéro RPPS : 10001347698
Rx : Dec20080614900301

Le 21/01/2015



Madame ~~XXXXXXXXXX~~ Marie Dominique - 63 ans

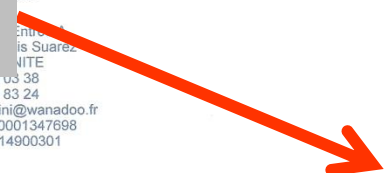
25 ~~XXXXXXXXXX~~ Caisse:512

Allergies connues : Pénicillines - Amoxicilline - Céfazoline - Ceftriaxone - ALLERGIE AUX BETALACTAMINES

Ibuprofène 400 mg comprimé (SPIFEN)

1 comprimé le matin, le midi et le soir pendant 5 jours

Les codes barres



CREMONINI
Dentiste
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 54 83 24
e-mail : ninon.cremonini@wanadoo.fr
Numéro RPPS : 10001347698
Rx : Dec20080614900301

Le 21/01/2015



DUPLICATA

ne permettant pas la délivrance de médicaments Madame ~~XXXXXXXXXX~~ Marie Dominique - 63 ans

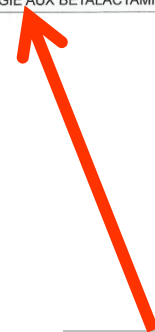
25 ~~XXXXXXXXXX~~ Caisse:512

Allergies connues : Pénicillines - Amoxicilline - Céfazoline - Ceftriaxone - ALLERGIE AUX BETALACTAMINES

Ibuprofène 400 mg comprimé (SPIFEN)

1 comprimé le matin, le midi et le soir pendant 5 jours

Les allergies du patient



Nombre total des prescriptions



1 prescription

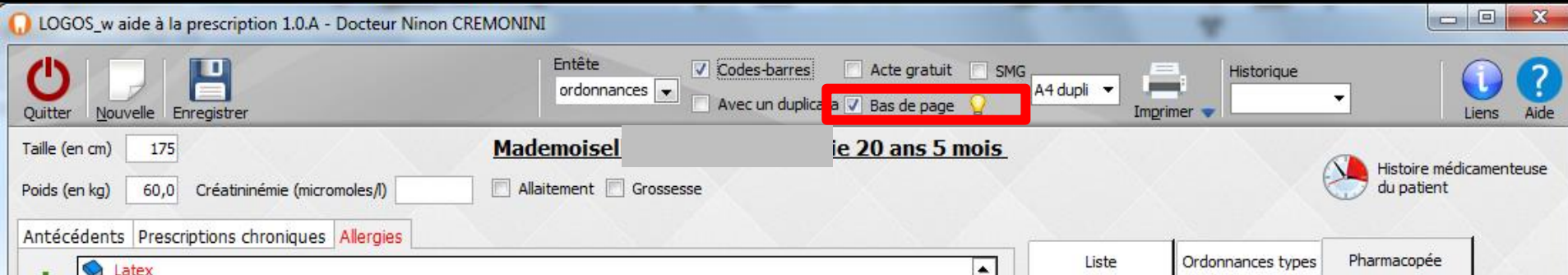
1 / 1

Nombre de pages



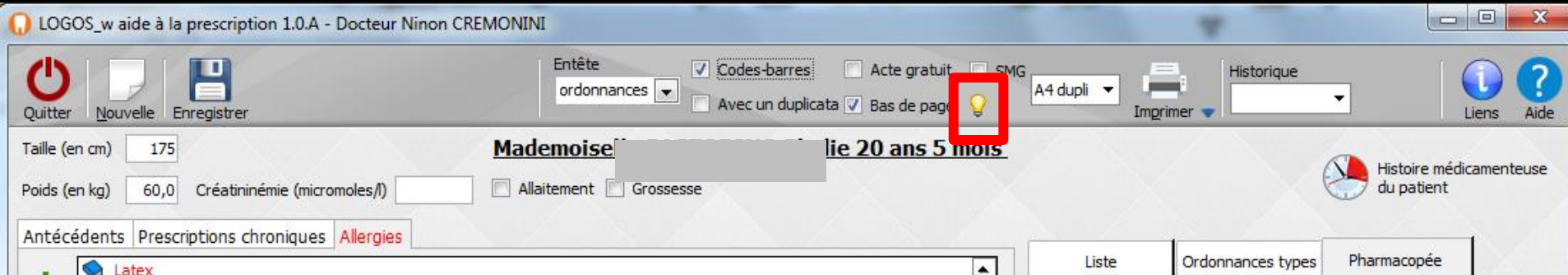
1 prescription

1 / 1

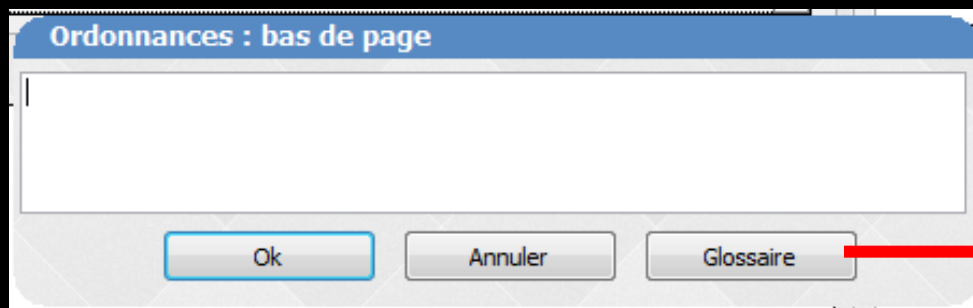


⇒ **Bas de page** : pour faire apparaître un éventuel bas de page (par exemple pour indiquer un numéro d'appel en cas d'urgence) → cochez la case correspondante

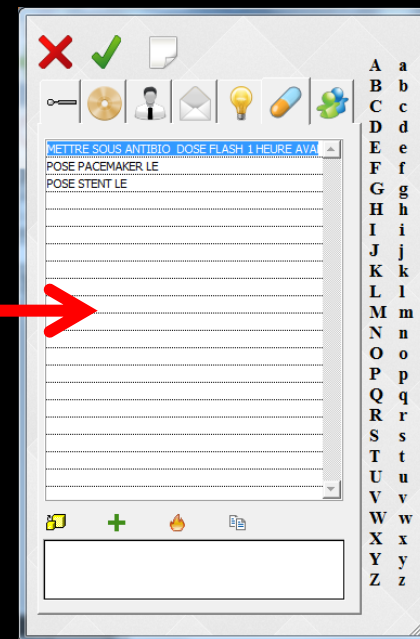
⇒ L'icône "**Lampe**" permet d'appeler une fenêtre de saisie avec mémorisation du texte de bas de page

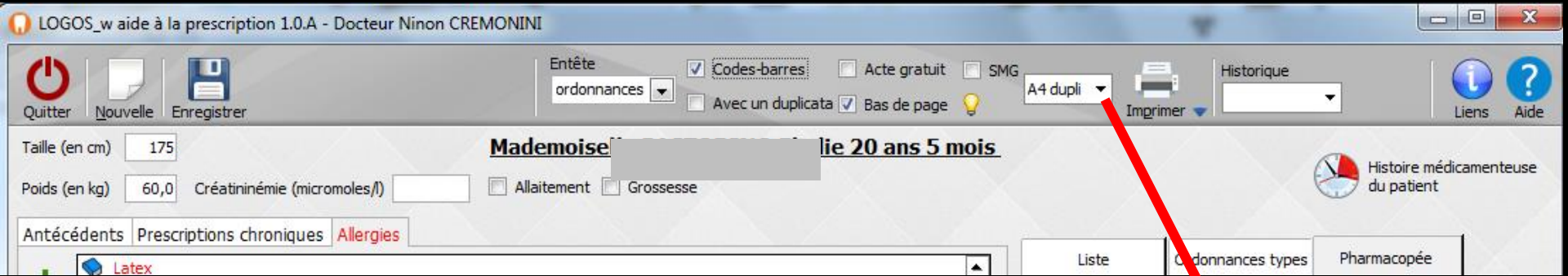


⇒ L'icône "Lampe" ouvre la fenêtre de saisie avec mémorisation du texte de bas de page

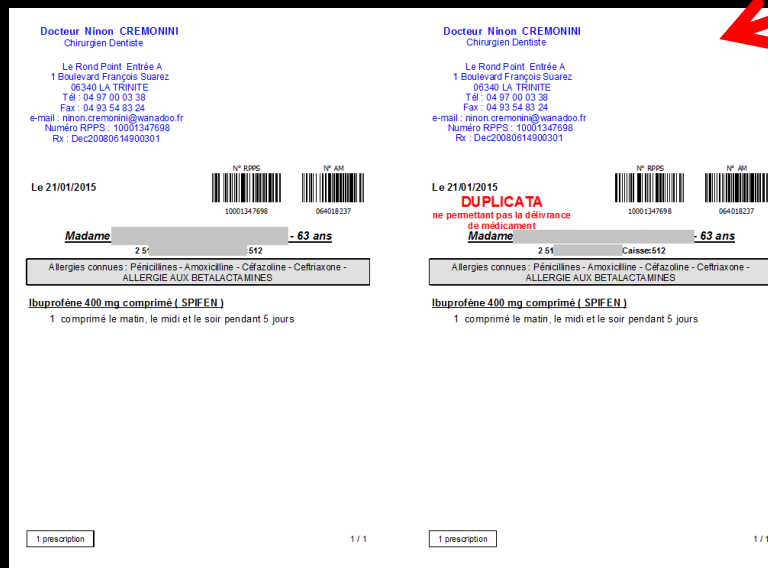


⇒ Possibilité d'appeler le glossaire pour rédiger ce bas de page

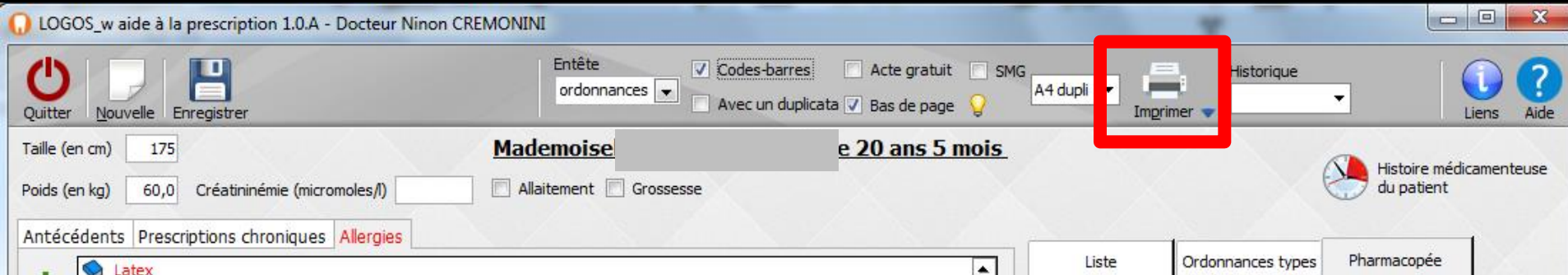




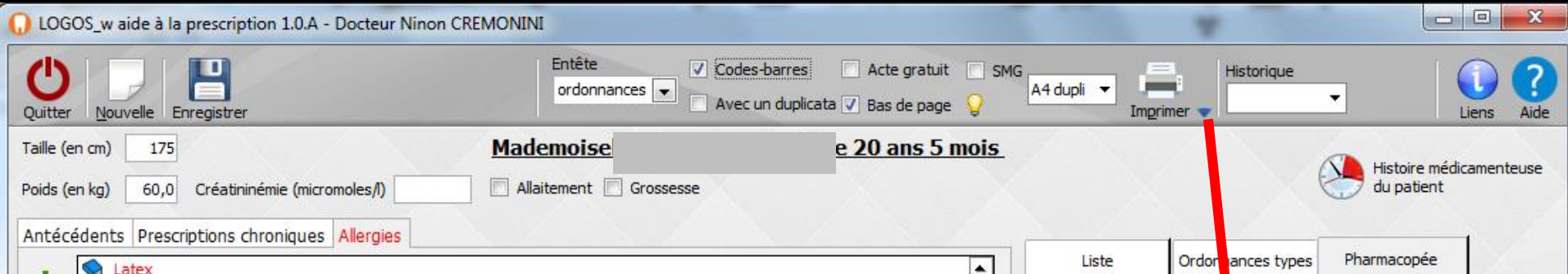
⇒ Les différents formats de l'ordonnance



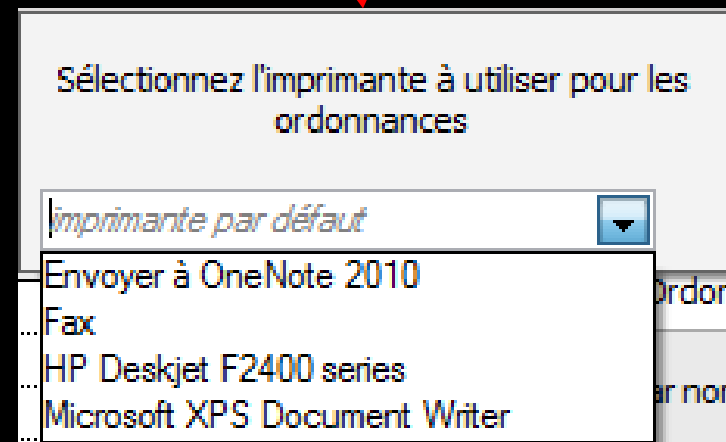
Duplicata et ordonnance sur une feuille A4

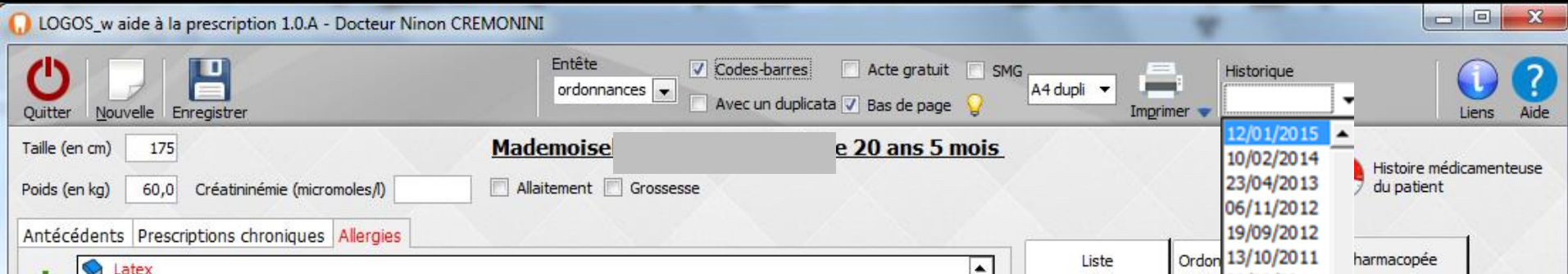


- ⇒ Lorsque l'ordonnance est prête
- ⇒ Un clic sur l'icône "Imprimer" imprimera l'ordonnance qui sera conservée en mémoire
- ⇒ Un clic droit donne une prévisualisation avant impression



⇒ La petite flèche adjacente, pour sélectionner une autre imprimante que l'imprimante sélectionnée par défaut





- ⇒ Lors de l'impression d'une ordonnance, une copie sera conservée en mémoire dans l'historique du patient
- ⇒ Copie conservée au format PDF
- ⇒ Cette copie comporte en bas de l'ordonnance, les références de la base de données médicamenteuses utilisée pour sécuriser la prescription

Base de données
médicamenteuses
utilisée pour
sécuriser la
prescription
Avec date du
fichier en cours

2015011210432813NC.pdf - Adobe Reader

Fichier Edition Affichage Fenêtre Aide

Docteur Ninon CREMONINI
Chirurgien Dentiste

Le Rond Point Entrée A
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 64 83 24
e-mail : ninon.cremonini@wanadoo.fr
Numéro RPPS : 10001347698

N° RPPS N° AM
10001347698 064018237

Le 12/01/2015

Madame [REDACTED] 63 ans

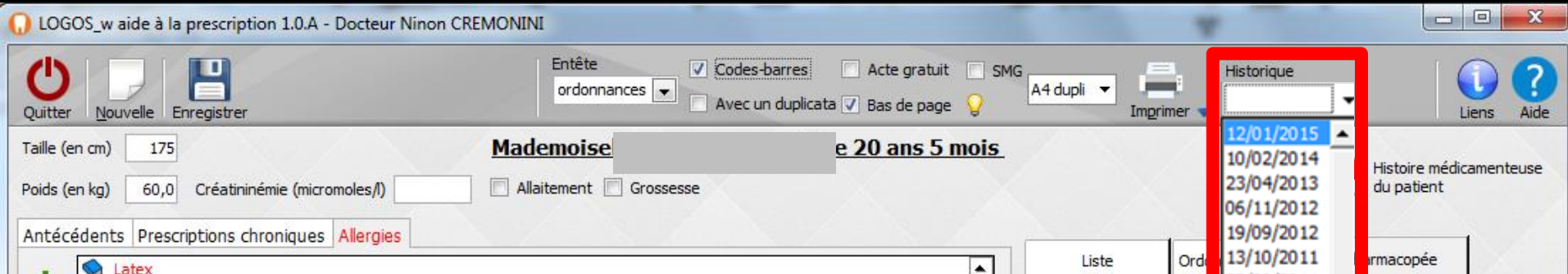
Allergies connues : Pénicillines - Amoxicilline - Céfazoline - Ceftriaxone - ALLERGIE AUX BETALACTAMINES

Chlorhexidine + chlorobutanol 0.5 mL/0.5 g pour 100 mL bain de bouche (ELUDRILGE)
10 ml/s le matin et le soir pendant 5 jours

1 prescription

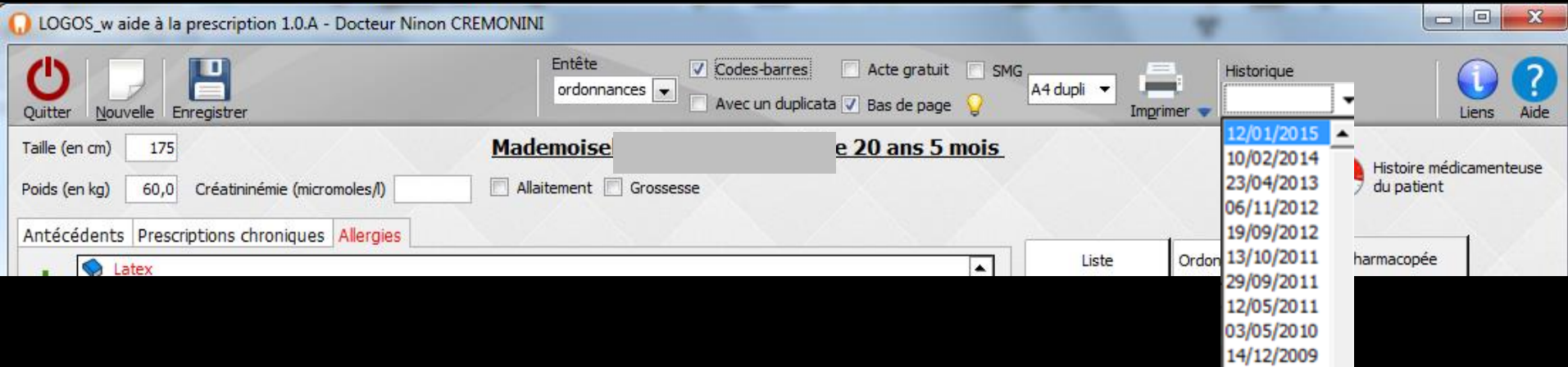
Banque Claude Bernard 5.0.2.6 - 01/01/2015 - 15/12/2014

1 / 1

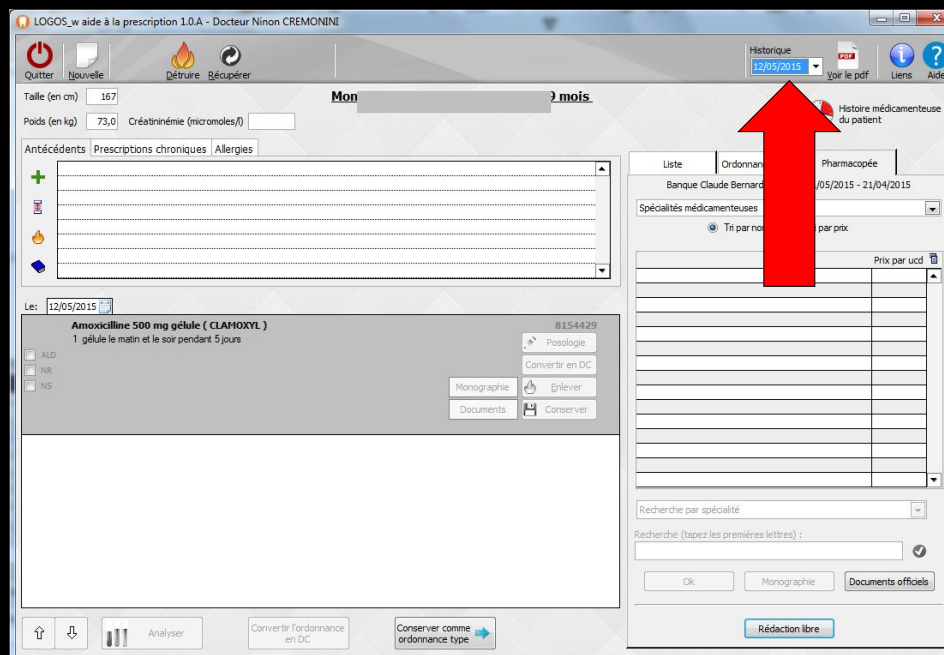


⇒ **Historique** : combo-box avec historique de toutes les ordonnances du patient classées par ordre décroissant

⇒ **Vous pouvez consulter (et réutiliser)** les anciennes prescriptions du patient en cours, en vous plaçant sur la date d'une ancienne ordonnance

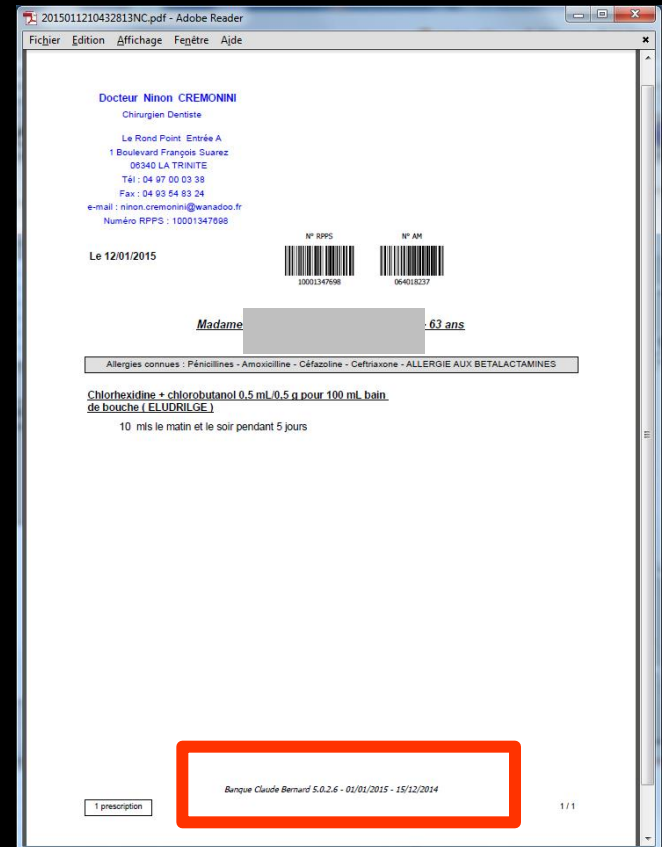


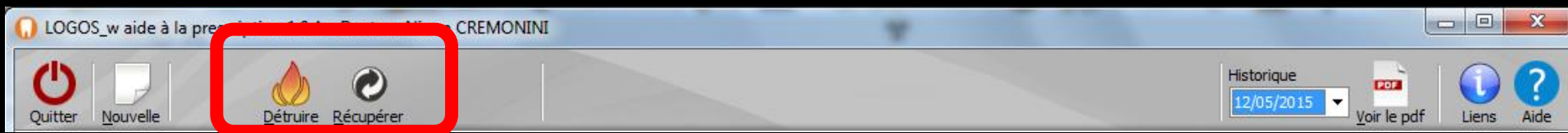
⇒ Lorsqu'on affiche une ancienne ordonnance contenue dans l'historique





⇒ Un icône **Voir le PDF** permet de visualiser cette ordonnance



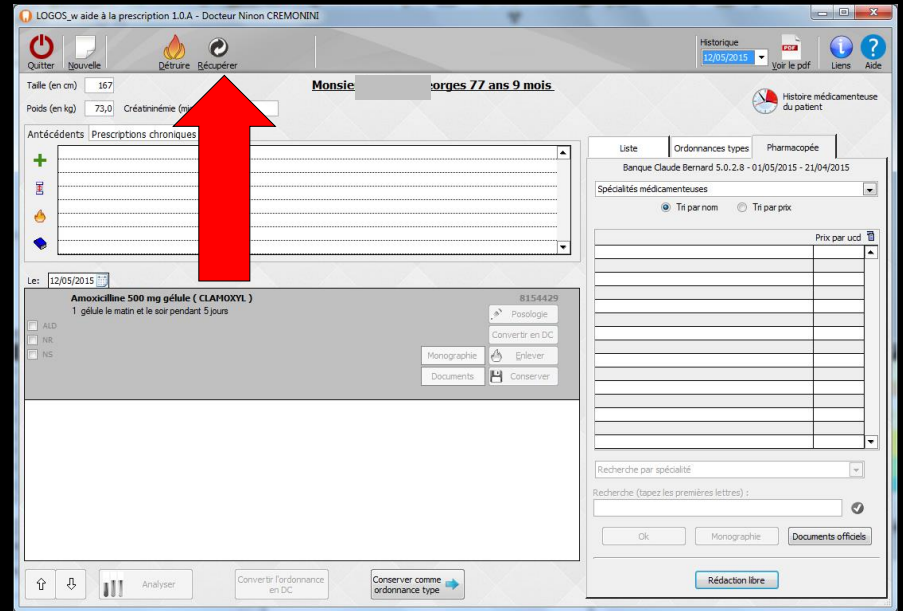


⇒ Deux autres icônes apparaissent

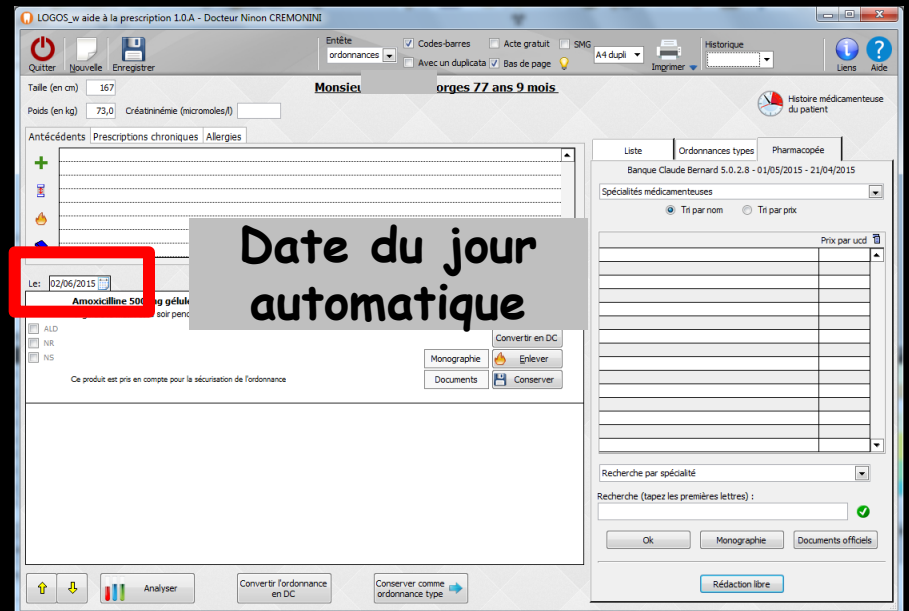
⇒ **Détruire** : pour supprimer de l'historique les anciennes ordonnances

⇒ **Récupérer** : pour récupérer une ancienne ordonnance afin de la réutiliser ou de la réimprimer

⇒ Affichage d'une ancienne ordonnance

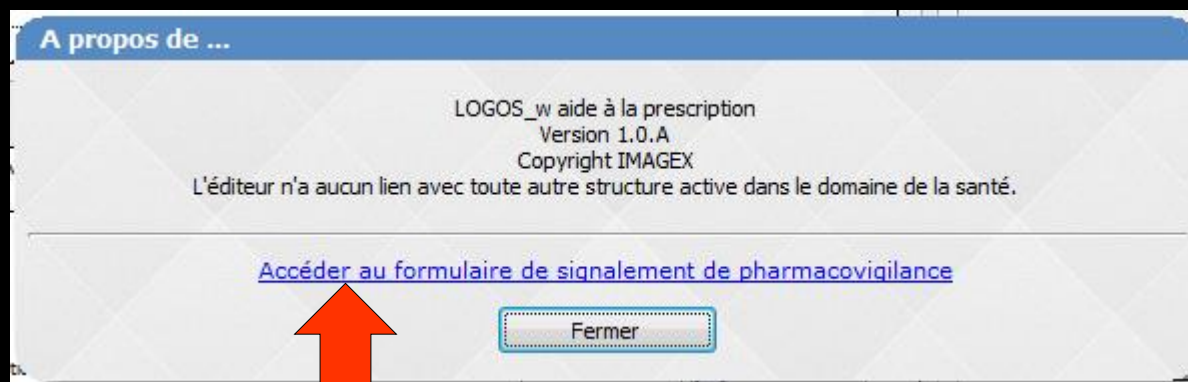


⇒ Ancienne ordonnance récupérée avec mise automatique à la date du jour





⇒ L'icône **Liens** permet si votre poste est connecté à internet, d'accéder au formulaire de signalement de pharmacovigilance de l'AFSSAPS pour les produits ou médicaments avec lesquels vous avez rencontré un problème



LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête ordonnances Codes-barres Acte gratuit SMG Historique

Quitter Nouvelle Enregistrer Avec un duplicata Bas de page A4 dupli Imprimer

Taille (en cm) 175 **Mademoiselle** **20 ans 5 mois**

Poids (en kg) 60,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

Latex

Liste Ordonnances types Pharmacopée

Liens Aide

Histoire médicale du patient

A propos de ...

LOGOS_w aide à la prescription
Version 1.0.A
Copyright IMAGEX

L'éditeur n'a aucun lien avec toute autre structure active dans le domaine de la santé.

[Accéder au formulaire de signalement de pharmacovigilance](#)

Fermer



cerfa_10011-04.pdf - Adobe Reader

an sm

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Imprimer le formulaire
Réinitialiser le formulaire
Transmettre

**DÉCLARATION D'EFFET INDÉSIRABLE
SUSCEPTIBLE D'ÊTRE DÙ À UN MÉDICAMENT OU
PRODUIT MENTIONNÉ À L'ART. R.5121-150 du
Code de la Santé Publique**

Les informations recueillies seront, dans le respect du secret médical, informatisées et communiquées au Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) et à l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM), conformément aux articles 34 et 38 à 43 de la loi n° 75-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Le CRPV veille à préserver la confidentialité des données renseignées sur ce formulaire. Par ailleurs, le patient dispose d'un droit d'accès auprès du CRPV, lui permettant d'avoir connaissance de la totalité des informations saisies le concernant et de demander d'éventuelles données rectificatives, incomplètes ou équivoques.

DÉCLARATION À ADRESSER AU CRPV, DONT VOUS DÉPENDEZ OBLIGATOIREMENT

Si la déclaration concerne un nouveau-né, les médicaments ont été reçus :

par le nouveau-né
 directement
 via l'allaitement
 par la mère durant la grossesse lors du Enceinte
 in utero, jusqu'à ses premiers repas
 par le père

Antécédents du patient / Facteurs ayant pu favoriser la survenue de l'effet indésirable

Médicament	Voie d'administration	Posologie	Debut d'utilisation	Fin d'utilisation	Indication
1					Prévenir le RTU ou RTU le cas échéant
2					
3					
4					
5					
6					

Affichage à l'écran

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête: ordonnances | Codes-barres: Acte gratuit SMG | Historique: [dropdown]

Avec un duplicata | Bas de page | A4 dupli | Imprimer

Taille (en cm): 175 | **Mademoiselle** | **20 ans 5 mois**

Poids (en kg): 60,0 | Créatininémie (micromoles/l): [input] | Allaitement Grossesse


Antécédents | Prescriptions chroniques | Allergies

Liste | Ordonnances types | Pharmacopée

➡ On pourra le remplir, l'imprimer, l'enregistrer, le transmettre

cerfa_10011-04.pdf - Adobe Reader

Fichier Edition Affichage Fenêtre Aide


 RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Imprimer le formulaire
 Réinitialiser le formulaire
 Transmettre

**DÉCLARATION D'EFFET INDÉSIRABLE
 SUSCEPTIBLE D'ÊTRE DÙ À UN MÉDICAMENT OU
 PRODUIT MENTIONNÉ À L'ART. R.5121-150 du
 Code de la Santé Publique**

Les informations recueillies seront, dans le respect du secret médical, informatisées et communiquées au Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) et à l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (Ansm). Conformément aux articles 24 et 39 à 43 de la loi n° 78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, la CRPV veillera à préserver la confidentialité des données mentionnées sur cette déclaration au les anonymisant. Par ailleurs, le patient dispose d'un droit d'accès auprès du CRPV, lui permettant d'avoir connaissance de la totalité des informations saisies le concernant et de corriger d'éventuelles données inexactes, incomplètes ou équivoques.

DÉCLARATION À ADRESSER AU
 CRPV DOIT VOUS DÉPENDREZ
 GÉOGRAPHIQUEMENT
 Caser les deux chiffres du département (ex : 01)

Patient traité
 Nom (3 premières lettres) [input] [input] [input]
 Prénom (première lettre) [input]
 Sexe F M
 Poids [input] kg Taille [input] m
Date de Naissance
 Jour [input] mois [input] année
 Ou [input] ans
 Age [input] ans

Si la déclaration concerne un nouveau-né, les médicaments ont été reçus :
 par le nouveau-né
 directement
 via l'allaitement
 par la mère durant la grossesse lors du [input] trimestre(s)
 si disponible, indiquer la date des dernières règles
 par le père

Identification du professionnel de santé et coordonnées (code postal)

Antécédents du patient / Facteurs ayant pu favoriser la survenue de l'effet indésirable

Médicament	Voie d'administration	Posologie	Début d'utilisation	Fin d'utilisation	Indication <small>Préciser si ATU ou RTU le cas échéant</small>
1	[dropdown]	[input]	[input]	[input]	[input]
2	[dropdown]	[input]	[input]	[input]	[input]
3	[dropdown]	[input]	[input]	[input]	[input]
4	[dropdown]	[input]	[input]	[input]	[input]
5	[dropdown]	[input]	[input]	[input]	[input]
6	[dropdown]	[input]	[input]	[input]	[input]

210 x 297 mm

⇒ Après fermeture
du formulaire

⇒ Fermeture de la
fenêtre

⇒ Pour retour dans
l'ordonnance

cerfa_10011-04.pdf - Adobe Reader

Fichier Edition Affichage Fenêtre Aide

ansm République Française

Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé

Imprimer le formulaire
Réinitialiser le formulaire
Transmettre

**DÉCLARATION D'EFFET INDÉSIRABLE
SUSCEPTIBLE D'ÊTRE DÙ À UN MÉDICAMENT OU
PRODUIT MENTIONNÉ À L'ART. R.5121-150 du
Code de la Santé Publique**

N° 10011-04

Les informations recueillies seront, dans le respect du secret médical, informatisées et communiquées au Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) et à l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (Ansm). Conformément aux articles 34 et 38 à 43 de la loi n° 78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, la CPDV veille à préserver la confidentialité des données mentionnées sur cette déclaration en les anonymisant. Par ailleurs, le patient dispose d'un droit d'accès auprès du CRPV, lui permettant d'avoir connaissance de la totalité des informations saisies le concernant et de corriger d'éventuelles données inexactes, incomplètes ou équivoques.

DÉCLARATION À ADRESSER AU
CRPV DONT VOUS DÉPENDEZ
GÉOGRAPHIQUEMENT

Caser les deux chiffres du département (ex: 21)

Patient traité
Nom (3 premières lettres)
Prénom (première lettre)
Sexe F M
Poids kg Taille m
Age ans

Date de Naissance
Jour mois année
Ou ans

Si la déclaration concerne un nouveau-né, les médicaments ont été reçus :
 par le nouveau-né directement
 via l'allaitement
 par la mère durant la grossesse lors du trimestre si disponible, indiquez la date des dernières règles
 par le père

Identification du professionnel de santé et coordonnées (code postal)

Antécédents du patient / Facteurs ayant pu favoriser la survenue de l'effet indésirable

Médicament	Voie d'administration	Posologie	Début d'utilisation	Fin d'utilisation	Indication <small>Préciser si ATU ou RTU le cas échéant</small>
1					
2					
3					
4					
5					
6					

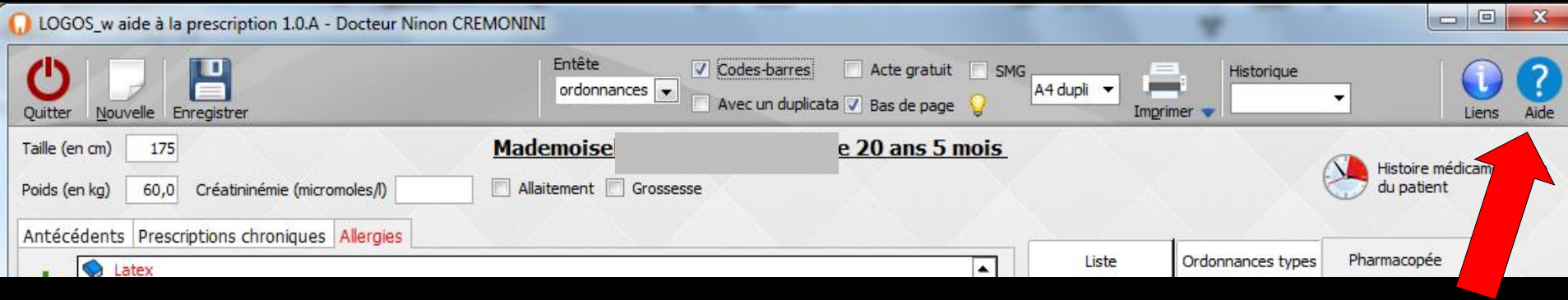
210 x 297 mm

A propos de ...

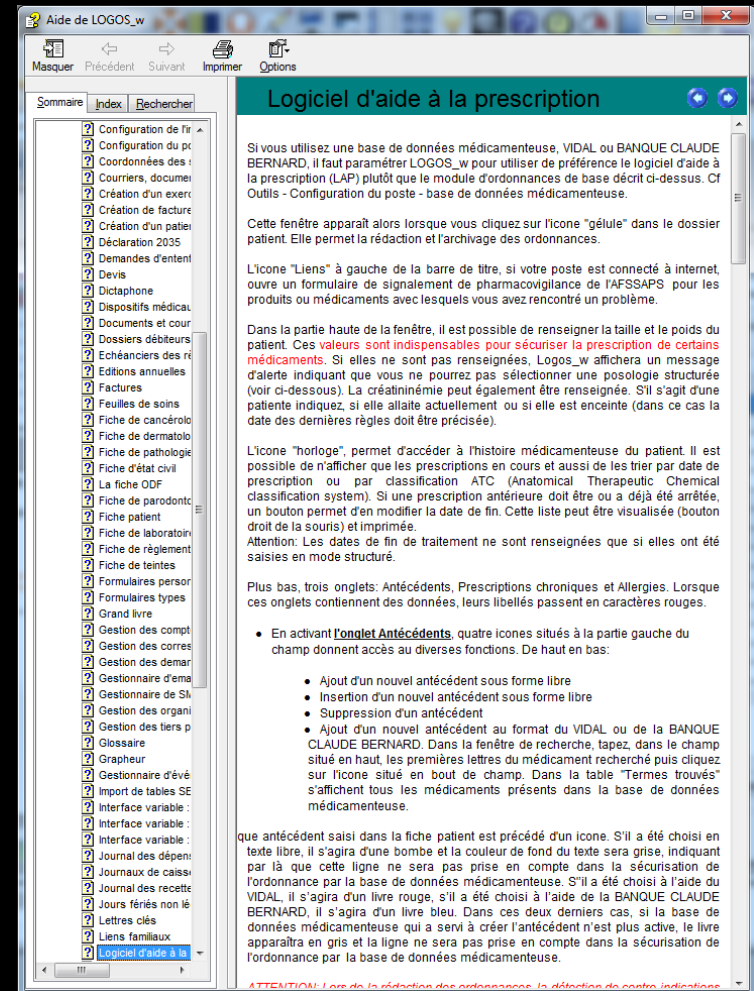
LOGOS_w aide à la prescription
Version 1.0.A
Copyright IMAGEX
L'éditeur n'a aucun lien avec toute autre structure active dans le domaine de la santé.

[Accéder au formulaire de signalement de pharmacovigilance](#)

Fermer



⇒ L'icône **Aide** pour accéder à l'aide en ligne





Quitter



Nouvelle



Enregistrer

Entête

ordonnances



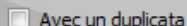
Codes-barres



Acte gratuit



SMG



Avec un duplicata



Bas de page



A4 dupli



Imprimer

Historique



Liens



Aide

Taille (en cm)

Poids (en kg)

Créatinémie (micromoles/l)

Monsieu**60 ans 5 mois**Histoire médicamenteuse
du patient

Antécéd



En dessous les nom et prénom du patient et son âge

Le: 22/01/2015

 Tri par nom actuel Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML

ALODONT BAIN BOUCHE 500ML

ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30

AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12

AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)

AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16

BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10

BIRODOGYL CPR 10

BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML

CEBUTID 50MG CPR 30

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6

CLAMOXYL 125MG PDR 60ML

CLAMOXYL 250MG PDR 60ML

CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)

CLAMOXYL 500MG CEULE 12

Bains de bouche 3 fois par jour

OK

Monographie

Rédaction libre



Analyser

Convertir l'ordonnance
en DCConserver comme
ordonnance type



Entête
ordonnances

Codes-barres Acte gratuit SMG

Avec un duplicata Bas de page



Historique



Taille (en cm)

Monsieur

60 ans 5 mois

Poids (en kg)

Créatininémie (micromoles/l)



Historique médicamenteuse du patient

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies



Le: 22

➔ Pour faire une ordonnance avec posologie structurée, selon les produits, il faudra que taille et poids soient renseignés

➔ Les valeurs taille et poids sont indispensables pour sécuriser la prescription de certains médicaments

➔ Si elles ne sont pas renseignées LOGOSw affichera un message d'alerte indiquant que vous ne pourrez pas sélectionner une posologie structurée

Liste

Ordonnances types

Pharmacopée

Tri par nom actuel Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML

ALODONT BAIN BOUCHE 500ML

ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30

AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12

AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)

AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16

BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10

BIRODOGYL CPR 10

BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML

CEBUTID 50MG CPR 30

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6

CLAMOXYL 125MG PDR 60ML

CLAMOXYL 250MG PDR 60ML

CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)

CLAMOXYL 500MG CELULE 12

Bains de bouche 3 fois par jour

OK

Monographie

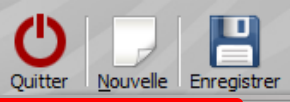
Rédaction libre



Analyser

Convertir l'ordonnance en DC

Conserver comme ordonnance type

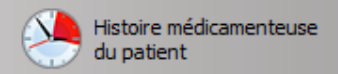


Entête ordonnances Codes-barres Acte gratuit SMG Avec un duplicata Bas de page

A4 dupli Historique Imprimer Liens Aide

Taille (en cm) Poids (en kg) Créatininémie (micromoles/l)

Monsieur 60 ans 5 mois



Antécédents Prescriptions chroniques

Taille et poids non renseignés message d'alerte vous indiquant que vous ne pouvez pas sélectionner une posologie structurée

Pharmacopée Liste personnelle CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6

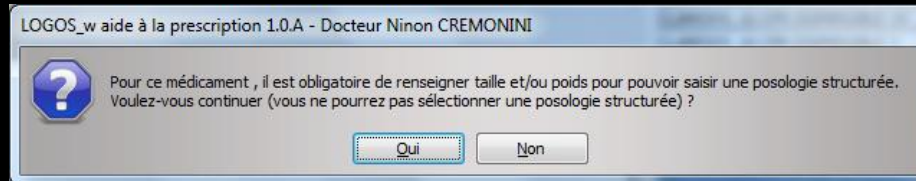
Le: 22/01/2015

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI Pour ce médicament, il est obligatoire de renseigner taille et/ou poids pour pouvoir saisir une posologie structurée. Voulez-vous continuer (vous ne pourrez pas sélectionner une posologie structurée)?

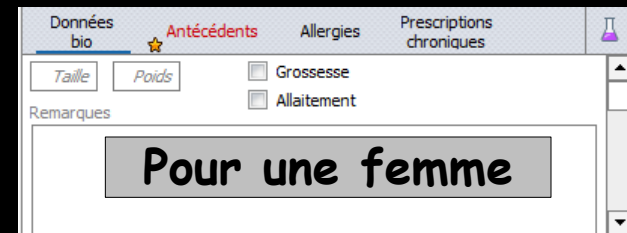
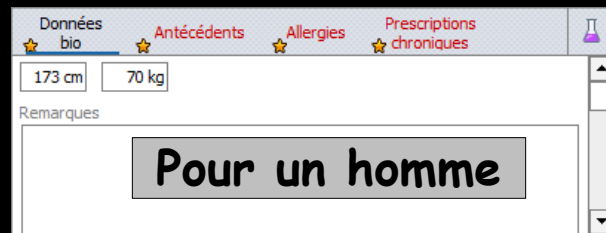
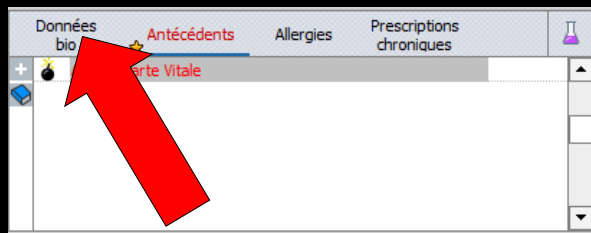
OK Monographie Rédaction libre

Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type

Le logiciel d'aide à la prescription LAP



- ⇒ Pour ne pas être ennuyé par la suite il est fortement recommandé de saisir une fois pour toutes, la taille et le poids du patient
 - ⇒ Lors de la création du dossier par exemple, dans les **données biologiques** dans la fiche patient
 - ⇒ Ou en allant dans le LAP comme si on voulait faire une ordonnance
 - ⇒ Ou lors de la première ordonnance du patient



LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Quitter
 Nouvelle
 Enregistrer

Entête: ordonnances
 Codes-barres
 Acte gratuit
 SMG
 Avec un duplicata
 Bas de page
 A4 dupli
 Imprimer
 Historique
 Liens
 Aide

Taille (en cm) **Monsieur** **60 ans 5 mois**
 Histoire médicamenteuse du patient

Poids (en kg) Créatininémie (micromoles/l)

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

Le: 22/01/2015

Liste Ordonnances types Pharmacopée
 Tri par nom actuel Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

- ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
- ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
- ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
- AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
- AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
- AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
- RT MISSIOL CE 250MG CPR 10

Taille - poids

⇒ Sont obligatoires pour certains produits pour une posologie structurée car

⇒ La posologie est souvent liée à la surface corporelle (calcul à partir du rapport taille/poids)

⇒ Dans les versions suivantes de la certification LAP, l'affichage de ces données sur l'ordonnance pourraient être obligatoire



Entête
ordonnances

Codes-barres Acte gratuit SMG
 Avec un duplicata Bas de page



Historique



Taille (en cm) 158

Madame

55 ans 6 mois

Poids (en kg) 50,0

Créatininémie (micromoles/l)

Allaitement Grossesse



Histoire médicamenteuse
du patient

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

Liste

Ordonnances types

Pharmacopée

Créatininémie : pour vérifier le fonctionnement des reins

Rappel

- ⇒ Chez l'homme 7 à 13 mg/l, (soit 62 à 115 micromoles/l)
- ⇒ Chez la femme 5 à 10 mg/l (soit 44 à 88 micromoles/l)
- ⇒ Chez l'enfant 3 à 10 mg/l (soit 26 à 88 micromoles/l)

⇒ Cette donnée est actuellement optionnelle

CEBUTID 50MG CPR 30

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6

CLAMOXYL 125MG PDR 60ML

CLAMOXYL 250MG PDR 60ML

CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)

CLAMOXYL 500MG CELULE 12

Bains de bouche 3 fois par jour

OK

Monographie

Rédaction libre



Analyser

Convertir l'ordonnance
en DC

Conserver comme
ordonnance type





Entête
ordonnances

Codes-barres Acte gratuit SMG
 Avec un duplicata Bas de page



Historique

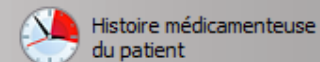


Taille (en cm) 158

Madame ans 6 mois

Poids (en kg) 50,0 Créatininémie (micromoles/l)

Allaitement Grossesse



Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

Myopathie
 Hépatite B chronique

Allaitement Grossesse - Dernières règles

Pour une patiente

➔ Grossesse - allaitement

➔ Indiquez si elle allaite actuellement

➔ Ou si elle est enceinte (dans ce cas la date des dernières règles doit être précisée)

OK

Monographie



Analyser

Convertir l'ordonnance
en DC

Conserver comme
ordonnance type

Rédaction libre



Entête
ordonnances

Codes-barres Acte gratuit SMG
 Avec un duplicata Bas de page

A4 dupli



Historique



Taille (en cm) 158

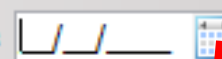
Poids (en kg) 50,0 Créatininémie (micromoles/l)

Madame ans 6 mois

 Allaitement Grossesse
Historique médicamentuse
du patient

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

Myopathie
 Hépatite B chronique

 Allaitement Grossesse - Dernières règles


<Tous>

Liste personnelle

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML

BAIN BOUCHE 500ML

MG/0,2MG CPR 30

1G/125MG AD SACHET 12

500 mg (24 comprimés)

500

GE

CPR

EL B

MG C

S CP

S CP

CLAMOXYL 125M

CLAMOXYL 250M

CLAMOXYL 500 m

CLAMOXYL 500M

Bains de bouche

- Dernières règles



janvier 2015

L	M	M	J	V	S	D
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8

OK

Monographie

Rédaction libre

⇒ En bout de champ, un calendrier pour choisir la date



Analyser

Convertir l'ordonnance
en DCConserver comme
ordonnance type



Entête
ordonnances

Codes-barres Acte gratuit SMG

Avec un duplicata Bas de page



Historique



Taille (en cm) 158

Madame ans 6 mois

Poids (en kg) 50,0

Créatininémie (micromoles/l)

Allaitement Grossesse



Historique médicamenteuse du patient

L'icône "horloge" permet d'accéder à l'historique médicamenteuse du patient rappelant les traitements médicamenteux du patient (posologie - date de fin)

Le: 26/01/2015

Traitements médicamenteux de Madame VA

Médicaments en cours Tout

Trier par date Trier par classification ATC

	Posologie	Date de fin
12/01/2015		
Chlorhexidine + chlorobutanol 0.5 ml / 0.5 g pour 100 ml bain de bouche (ELUDRILGE)	10 ml le matin et le soir pendant 5 jours	16/01/2015

Imprimer Modifier la date de fin de traitement Fermer

ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
BIRODOGYL CPR 10
BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
CEBUTID 50MG CPR 30
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
CLAMOXYL 500MG CELLULE 12

Les dates de fin des prescriptions - traitements en cours ne seront renseignées que si cela a été réalisé de façon structurée



Analyser

Convertir l'ordonnance en DC

Conserver comme ordonnance type



Rédaction libre



Histoire médicamenteuse du patient

⇒ Il est possible de n'afficher que les
prescriptions en cours

⇒ Ou toutes les prescriptions

au 13/01/2015

Médicaments en cours Tout

Trier par date Trier par classification ATC

	Posologie	Date de fin
12/01/2015		
Chlorhexidine + chlorobutanol 0,5 mL/0,5 g pour 100 mL bain de bouche (ELUDRILGE)	8178080 10 mls le matin et le soir pendant 5 jours	16/01/2015

Imprimer Modifier la date de fin de traitement Fermer



Histoire médicamenteuse du patient

⇒ Affichage par date de prescription et par médicaments en cours ou tous les médicaments prescrits

Traitement médicamenteux de Madame (du 13/01/2015)

Médicaments en cours Tout

Trier par date Trier par classification ATC

Posologie	Date de fin
Chlorhexidine + chlorobutanol 0,5 mL/0,5 g pour 100 mL bain de bouche (ELUDRILGE) 8178080 10 ml le matin et le soir pendant 5 jours	16/01/2015

Imprimer Modifier la date de fin de traitement Fermer

Traitement médicamenteux de Madame (du 13/01/2015)

Médicaments en cours Tout

Trier par date Trier par classification ATC

Posologie	Date de fin
ALODONT 3191199 1 Flacon	
STRUCTUM deux gélules matin et soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois)	
ELUDRIL 3035329 1 bain de bouche après chaque repas avec une mesure de liquide dilué - QSP 10	
STRUCTUM 2 GELULES MATIN ET SOIR PENDANT 1 MOIS (renouvelable 3 fois)	
NIFLURIL GEL GINGIVAL : T 3224119 2 à 3 applications matin midi et soir pendant une semaine	
STRUCTUM 2 GELULES LE MATIN ET 2 GELULES LE SOIR PENDANT 1 MOIS(RENOUVELABLE 3 FOIS)	
STRUCTUM 3138897 2 GELULES LE MATIN ET DEUX GELULES LE SOIR PENDANT 1 MOIS(RENOUVELABLE 3 FOIS)	
FLUODONTYL 1350 2 TUBES	
ELUDRIL 3035329 1 bain de bouche après chaque repas avec une mesure de liquide dilué - QSP 10	
NIFLURIL GEL GINGIVAL : T 3224119	

Imprimer Modifier la date de fin de traitement Fermer

⇒ Le tri est par ordre croissant car cela fait partie des obligations HAS

Traitements médicamenteux de Madi... bminique (tout)

Médicaments en cours Tout Trier par date Trier par classification ATC

Posologie Date de fin

27/04/1999		
ALODONT	3191199 1 Flacon	
STRUCTUM	deux gélules matin et soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois)	
27/09/1999		
ELUDRIL	3035329 1 bain de bouche après chaque repas avec une mesure de liquide dilué - QSP 10	
STRUCTUM	2 GELULES MATIN ET SOIR PENDANT 1 MOIS (renouvelable 3 fois)	
NIFLURIL GEL GINGIVAL : T	3224119 2 à 3 applications matin midi et soir pendant une semaine	
08/11/1999		
STRUCTUM	2 GELULES LE MATIN ET 2 GELULES LE SOIR PENDANT 1 MOIS(RENOUVELABLE 3	
STRUCTUM	3138897 2 GELULES LE MATIN ET DEUX GELULES LE SOIR PENDANT 1 MOIS(RENOUVELABLE 3 FOIS)	
05/01/2000		
FLUODONTYL 1350	2 TUBES	
ELUDRIL	3035329 1 bain de bouche après chaque repas avec une mesure de liquide dilué - QSP 10	
NIFLURIL GEL GINGIVAL : T	3224119	

Imprimer Modifier la date de fin de traitement Fermer



Histoire médicamenteuse du patient

⇒ Tri par classification ATC

Traitement médicamenteux de Mada (fin 13/01/2015)

Médicaments en cours Tout Trier par date Trier par classification ATC

Posologie

Code	Description	Date de début	Posologie
A01AB03	Chlorhexidine + chlorobutanol 0,5 mL/0,5 g pour 100 mL bain de bouche (ELUDRILGE)	12/01/2015	8178080 10 ml le matin et le soir pendant 5 jours

Imprimer Modifier la date de fin de traitement Fermer

Traitement médicamenteux de Mada (fin 13/01/2015)

Médicaments en cours Tout Trier par date Trier par classification ATC

Posologie Date de fin

Code	Description	Date de début	Posologie	Date de fin
ALODONT		27/04/1999	3191199 1 Flacon	
STRUCTUM		27/04/1999	deux gélules matin et soir pendant 1 mois (à 3035329)	
ELUDRIL		27/09/1999	1 bain de bouche après chaque repas avec une mesure de 3035329	
STRUCTUM		27/09/1999	2 GELULES MATIN ET SOIR PENDANT 1 MOIS (renouvelable 3035329)	
NIFLURIL GEL GINGIVAL : T		27/09/1999	3224119 2 à 3 applications matin midi et soir pendant une semaine	
STRUCTUM		08/11/1999	2 GELULES LE MATIN ET 2 GELULES LE SOIR PENDANT 1 MOIS (renouvelable 3035329)	
STRUCTUM		08/11/1999	3138897 2 GELULES LE MATIN ET DEUX GELULES LE SOIR PENDANT 1 MOIS (RENOUVELABLE 3 FOIS)	
FLUODONTYL 1350		05/01/2000	2 TUBES	
ELUDRIL		05/01/2000	3035329 1 bain de bouche après chaque repas avec une mesure de 3035329	
NIFLURIL GEL GINGIVAL : T		05/01/2000	3224119 2 à 3 applications matin midi et soir pendant une semaine	
STRUCTUM (RENOUVELABLE 3 FOIS)		11/04/2000	6610656 2 oélules. matin. midi et soir pendant 1 mois. ensuite 2 oélules	

Imprimer Modifier la date de fin de traitement Fermer

Pour les curieux les codes ATC

- ⇒ L'ATC est actualisée sous la responsabilité de l'OMS
- ⇒ La classification ATC (Anatomical Therapeutic Chemical classification system) s'applique à une spécialité pharmaceutique
- ⇒ Elle comporte 5 niveaux de hiérarchie
 - ⇒ 1er niveau : classe anatomique principale
 - ⇒ 2ème niveau : sous-classe thérapeutique
 - ⇒ 3ème niveau : sous-classe pharmacologique
 - ⇒ 4ème niveau : sous-classe chimique
 - ⇒ 5ème niveau : substance active

Pour les curieux les codes ATC

Exemple

- ⇒ Classe anatomique : **J** Anti-infectieux généraux à usage systémique
- ⇒ Sous-classe thérapeutique : **J01** Antibactériens à usage systémique
- ⇒ Sous-classe pharmacologique : **J01F** Macrolides, lincosamides et streptogramines
- ⇒ Sous-classe chimique : **J01FF** Lincosamides
- ⇒ Principe actif : **J01FF01** Clindamycine

Pour les curieux les codes ATC

- ⇒ Un principe actif peut avoir plusieurs codes ATC si ceux-ci correspondent à des indications franches et reconnues
- ⇒ Comme l'indication principale peut varier d'un pays à l'autre, l'ATC peut varier d'un pays à l'autre pour un même principe actif
- ⇒ L'ATC de référence d'une spécialité pharmaceutique figure dans le RCP au moins jusqu'au troisième niveau de la classification

Le RCP traduction !...



- ⇒ **Résumé des Caractéristiques du Produit (RCP)**
- ⇒ Annexe de la décision d'autorisation de mise sur le marché (AMM) synthétisant les informations notamment sur les indications thérapeutiques, contre-indications, modalités d'utilisation et les effets indésirables d'un médicament
- ⇒ Cette information est plus particulièrement destinée aux professionnels de santé
article R. 5128-2 du Code de la santé publique

Pour les curieux les codes ATC

Code ATC

- A APPAREIL DIGESTIF ET METABOLISME
- B SANG ET ORGANES HEMATOPOIETIQUES
- C SYSTEME CARDIOVASCULAIRE
- D DERMATOLOGIE
- G SYSTEME UROGENITAL ET HORMONES SEXUELLES
- H HORMONES SYSTEMIQUES, SAUF HORMONES SEXUELLES
- J ANTI-INFECTIEUX SYSTEMIQUES
- L ANTINEOPLASIQUES ET IMMUNOMODULATEURS
- M APPAREIL LOCOMOTEUR
- N SYSTEME NERVEUX CENTRAL
- P ANTIPARASITAIRES, INSECTICIDES ET INSECTIFUGES
- R SYSTEME RESPIRATOIRE
- S ORGANES SENSORIELS
- V DIVERS



Code ATC

--A APPAREIL DIGESTIF ET METABOLISME Voir aussi: [A01 Préparations stomatologiques]

- A01 Préparations stomatologiques
- A02 Anti-acides, anti-ulcéreux et antitumescents
- A03 Spasmolytiques, anticholinergiques et stimulateurs de la motricité digestive
- A04 Antiémétiques et anti-nauséeux
- A05 Médicaments hépato-biliaires
- A06 Laxatifs
- A07 Antidiarrhéiques, anti-inflammatoires et anti-infectieux intestinaux
- A09 Préparations digestives, y compris enzymes
- A10 Antidiabétiques
- A11 Vitamines
- A12 Suppléments en minéraux

Code ATC

- A APPAREIL DIGESTIF ET METABOLISME
- A01 Préparations stomatologiques
- A01A Préparations stomatologiques
- A01AA Prophylaxie de la carie
- A01AB Anti-infectieux pour la cavité buccale
- A01AC Corticostéroïdes pour la cavité buccale
- A01AD Autres substances pour la cavité buccale

Specialité	Code ATC	DCI	Dose	Concentration	Qté/volume total	Emballage
Bepanthen	A01AD	expanthénol		5 %	100 ml	1 sol
Bicarbonate de sodium HUG	A01AD	carbonate de Na			100 g	1 pdre
Dynexan	A01AD	rocaine	2 %		10 g	1 gel oral
Glaçons d'ananas HUG	A01AD				2.5 ml	20 glaçon
Glandosan	A01AD	alve artificielle			50 ml	1 spray
Soin de bouche aromatisé banane	A01AD	carbonate de Na sodium chlorure		0.7 % 0.45 %	100 ml	1 sol
Soin de bouche aromatisé framboise	A01AD	carbonate de Na		0.7 % 0.45 %	100 ml	1 sol
Tetracaine	A01AD	tetracaine	20 mg			30 cpr sucer
Tetracaine HCl HUG	A01AD	tetracaine		5 %	30 ml	1 sol
Specialité	Code ATC	DCI	Dose	Concentration	Qté/volume total	Emballage

Traitements médicamenteux de Madan nique (tout)

Médicaments en cours Tout Trier par date Trier par classification ATC

	Posologie	Date de fin
13/10/2011	3163903 1 bain de bouche après chaque repas avec 2 cuillères à soupe de liquide pur - QSP 10 jours (3 flacons)	
19/09/2012	3400936251373 1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les prises doivent être espacées d'au moins 6 heures)	
	3400934828157 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir pendant 5 jours	
06/11/2012	3400936895744 Bain de bouche trois fois par jour pendant 6 jours	
23/04/2013	3400934828157 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir pendant 5 jours	
10/02/2014	3400936895744 10 mls le matin et le soir pendant 10 jours	19/02/2014
12/01/2015	8178080 10 mls le matin et le soir pendant 5 jours	16/01/2015

12/01/2015	8178080 10 mls le matin et le soir pendant 5 jours	16/01/2015
<p>Chlorhexidine + chlorobutanol 0,5 mL/0,5 g pour 100 mL bain de bouche (FLUDRILGE)</p> <p style="text-align: center;"> <input type="button" value="Imprimer"/> <input type="button" value="Modifier la date de fin de traitement"/> <input type="button" value="Fermer"/> </p>		

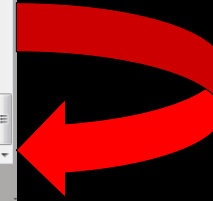
⇒ Si une prescription antérieure doit être ou a déjà été arrêtée, un bouton permet d'en modifier la date

Traitements médicamenteux de Madan

Trié par date

Posologie	Date de fin
13/10/2011 ALODONT (200 ml) 1 bain de bouche après chaque repas avec 2 cuillères à soupe de liquide pur - QSP 10 jours (3 flacons)	
19/09/2012 SPIFEN 400MG CPR 20 1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les prises doivent être espacées d'au moins 6 heures)	
06/11/2012 BIRODOGYL CPR 10 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir pendant 5 jours	
23/04/2013 FLUDRIL GE 0,5ML/0,5G/100ML FL90ML Bain de bouche trois fois par jour pendant 6 jours	
10/02/2014 BIRODOGYL CPR 10 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir pendant 5 jours	19/02/2014
12/01/2015 Chlorhexidine + chlorobutanol 0,5 mL/0,5 g pour 100 mL bain de bouche (FLUDRILGE) 10 mls le matin et le soir pendant 5 jours	16/01/2015

Imprimer Modifier la date de fin de traitement Fermer



12/01/2015	Chlorhexidine + chlorobutanol 0,5 mL/0,5 g pour 100 mL bain de bouche (FLUDRILGE)	8178080 10 mls le matin et le soir pendant 5 jours	16/01/2015
------------	---	---	------------

Imprimer Modifier la date de fin de traitement Fermer

⇒ Les dates de fin de traitement ne sont renseignées que si les prescriptions ont été saisies en mode structuré

Traitement médicamenteux de Madan

Médicaments en cours Tout Trier par date Trier par classification ATC

Posologie	Date de fin
13/10/2011 ALODONT (200 ml) 3163903 1 bain de bouche après chaque repas avec 2 cuillères à soupe de liquide pur - QSP 10 jours (3 facons)	
19/09/2012 SPIFEN 400MG CPR 20 3400936251373 1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les prises doivent être espacées d'au moins 6 heures)	
06/11/2012 BIRODOGYL CPR 10 3400934828157 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir pendant 5 jours	
23/04/2013 BIRODOGYL CPR 10 3400934828157 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir pendant 5 jours	
10/02/2014 ELUDRIL GE 0,5ML/0,5G/100ML FL90ML 3400936895744 Bain de bouche trois fois par jour pendant 6 jours	19/02/2014
12/01/2015 Chlorhexidine + chlorobutanol 0,5 mL/0,5 g pour 100 mL bain de bouche (ELUDRILGE) 8178080 10 mls le matin et le soir pendant 5 jours	16/01/2015

Imprimer Modifier la date de fin de traitement Fermer

12/01/2015		16/01/2015
Chlorhexidine + chlorobutanol 0,5 mL/0,5 g pour 100 mL bain de bouche (ELUDRILGE)	8178080	
10 mls le matin et le soir pendant 5 jours		

Imprimer Modifier la date de fin de traitement Fermer

Clic droit

⇒ Cette liste peut être visualisée (bouton droit de la souris) ou imprimée

Prévisualisation de l'état Etat_Historique

Traitement médicamenteux de Madan

Impression du: 20/01/2015

Produit	Date de fin
ALODONT	13/10/2011
STRUCTUM	19/09/2012
ELUDRIL	06/11/2012
STRUCTUM	23/04/2013
MFLURIL DEL ORIGINAL T	10/02/2014
STRUCTUM	12/01/2015
FLUODONTYL 1300	
ELUDRIL	
MFLURIL DEL ORIGINAL T	
STRUCTUM (RENOUVELABLE 3 FOS)	
BIRODOGYL	
DIPALGAN CODEINE CP AD 2 BOITES	



Entête

ordonnances



Codes-barres

 Acte gratuit

 SMG

 Avec un duplicata

 Bas de page

A4 dupli



Imprimer

Historique



Liens



Aide

Taille (en cm) 158

Madame

ans 6 mois

Poids (en kg) 50,0

Créatininémie (micromoles/l)



Allaitement



Grossesse



Histoire médicamenteuse du patient

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies



Myopathie



Hépatite B chronique



Liste

Ordonnances types

Pharmacopée

 Tri par nom actuel

 Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML

ALODONT BAIN BOUCHE 500ML

ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30

AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12

En dessous les trois onglets "Antécédents", "Prescriptions chroniques", et "allergies"

Rappel des antécédents, prescriptions chroniques et allergies du patient rentrés lors de la constitution du dossier médical dans la fiche patient
Lorsque ces onglets contiennent des données, leurs libellés passent en caractères rouges



Analyser

Convertir l'ordonnance en DC

Conserver comme ordonnance type



Rédaction libre

Les Antécédents, Prescriptions chroniques et Allergies

⇒ Dans la fiche patient
Antécédents,
Prescriptions
chroniques et
Allergies

Données bio	Antécédents	Allergies	Prescriptions chroniques
	Hernie hiatale		
	Colite		

Données bio	Antécédents	Allergies	Prescriptions chroniques
		Spiramycine	
		Povidone	
		Croscarmellose sodique	
		Silice	
		Magnésium stéarate	

Données bio	Antécédents	Allergie	Prescriptions chroniques
			LYSANXIA 10MG CPR 40
			HAVLANE CPR SECABLE 20
			MIANSERINE 30MG BIOGARAN CPR 30
			DAFALGAN 150MG SACHET 12
			TERCIAN 40MG/ML SOL BUV 100ML

The screenshot shows a software interface with a menu bar at the top containing 'Données bio', 'Antécédents', 'Allergies', and 'Prescriptions chroniques'. Below the menu is a list of items. The first four items are 'Pénicillines', 'Amoxicilline', 'Céfazoline', and 'Ceftriaxone', each with a blue book icon. The fifth item is 'ALLERGIE BETALACTAMINES', which has a black bomb icon and is highlighted with a grey background. A tooltip box is overlaid on the bottom right of the list, containing the text: 'Les lignes dont le fond est gris ne sont pas prises en compte pour la pharmacovigilance et la sécurisation des ordonnances'. To the right of the list is a vertical scrollbar and a section titled 'A faire' with a checklist icon.

⇒ Les données saisies en texte libre sans passer par une base de données médicamenteuses seront sur fond gris, indiquant par là que cette ligne ne sera pas prise en compte dans la sécurisation de l'ordonnance par la base de données médicamenteuses



Entête
ordonnances

Codes-barres Acte gratuit SMG

Avec un duplicata Bas de page



Historique



Taille (en cm) 158

Madame ans 6 mois

Poids (en kg) 50,0

Créatininémie (micromoles/l)

Allaitement Grossesse

Historie médicamenteuse du patient

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies



Myopathie



Hépatite B chronique



Liste Ordonnances types Pharmacopée

Tri par nom actuel Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML

ALODONT BAIN BOUCHE 500ML

ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30

AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12

AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)

AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16

BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10

BIRODOGYL CPR 10

BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML

Le: 26/01/2015

En dessous des onglets "Antécédents", "Prescriptions chroniques", et "allergies", les antécédents, les prescriptions et les allergies du patient avec dans la partie gauche quatre icônes

OK

Monographie

Rédaction libre



Analyser

Convertir l'ordonnance en DC





Conserver comme ordonnance type

- ⇒ Les quatre icônes situés à gauche permettent selon l'onglet activé
- ⇒ De haut en bas :
- ⇒ Ajout d'un nouvel antécédent, d'une prescription chronique ou d'une allergie sous forme libre
- ⇒ Insertion d'un nouvel antécédent, d'une prescription chronique ou d'une allergie sous forme libre
- ⇒ Suppression d'un antécédent, d'une prescription chronique ou d'une allergie
- ⇒ Ajout d'un nouvel antécédent, d'une prescription chronique ou d'une allergie au format du Vidal ou de la Banque CLAUDE BERNARD

Taille (en cm)

Poids (en kg)

Antécédents

	 HY
	
	
	

Avec une banque de données médicamenteuses

- ⇒ Cette fonction n'est disponible que si, sur votre poste, une version valide est installée
- ⇒ Dans la fenêtre qui s'ouvre, tapez dans le champ "Recherche", les 3 premières lettres du terme recherché
- ⇒ Puis clic sur l'icône OK en bout de champ
- ⇒ Dans la table "Termes trouvés" ou "Nom du médicament" ou "Allergies" s'affichent tous les termes présents dans la base de données médicamenteuses

Avec la banque de données médicamenteuses Claude BERNARD

Saisie des antécédents et états physio-pathologiques

Recherche : car

Termes trouvés	
CIM10	Caractère soupçonneux et évasif
AMM	Carcinome à cellules squameuses de la tête et du cou
AMM	Carcinome à cellules squameuses des organes génitaux externes
AMM	Carcinome à cellules squameuses du col de l'utérus
AMM	Carcinome basocellulaire nodulaire
AMM	Carcinome basocellulaire sclérodermique
AMM	Carcinome corticosurrénalien
AMM	Carcinome de l'ovaire
AMM	Carcinome des bronches à petites cellules
CIM10	Carcinome du canal biliaire intrahépatique
AMM	Carcinome du col utérin
AMM	Carcinome du côlon

OK

Saisie des prescriptions chroniques

Recherche : FOS

Médicaments trouvés	
FOSAMAX 10MG CPR 28	3400934067310
FOSAMAX 70MG CPR 12	3400935956668
FOSAMAX 70MG CPR 4	3400935956378
FOSAVANCE 70MG/2 800UI CPR 12	3400937022347
FOSAVANCE 70MG/2 800UI CPR 12(IP1)	3400949501410
FOSAVANCE 70MG/2 800UI CPR 12(IP2)	3400949501878
FOSAVANCE 70MG/2 800UI CPR 4	3400936925182

Ajouter

Liste des médicaments sélectionnés

OK Annuler

Les codes à 13 chiffres

Saisie des allergies médicamenteuses

Recherche : asp

Substances trouvées	
Asparaginase	
Asparagus	
Asparagus officinalis	
Aspartam (E951)	
Aspartate d'arginine	
Aspartate de potassium	
Aspartique acide	
Asperge	
Aspérule	
Aspic	
Aspidium filix-mas	
Aspirine	
Aspirine (classe chimique)	

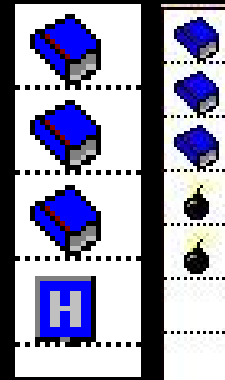
Recherche par substance Recherche par produit

Liste des allergies sélectionnées

OK Annuler

⇒ Lorsque vous avez trouvé l'antécédent, le médicament ou l'allergie qui convient → double clic dessus ou **OK** pour l'enregistrer

- ⇒ Chaque antécédent, prescription chronique ou allergie saisi dans la fiche patient est précédé d'un icône
- ⇒ S'il a été choisi **en texte libre**, il s'agira d'une **bombe** (Antécédents) ou d'un **panneau Hôpital** (prescriptions chroniques)
- ⇒ S'il a été choisi **à l'aide du Vidal**, il s'agira d'un **livre rouge**
- ⇒ S'il a été choisi à l'aide de la **BANQUE CLAUDE BERNARD**, il s'agira d'un **livre bleu**
- ⇒ Si la base de données médicamenteuses qui a servi à créer l'antécédent ou la prescription n'est plus active, le livre apparaîtra en gris



⇒ **ATTENTION** : Lors de la rédaction des ordonnances, la détection de contre-indications ne pourra être effectuée que pour *les antécédents, prescriptions chroniques ou allergies saisis à l'aide d'une base de données médicamenteuses*, et seulement s'il en existe une version active sur l'ordinateur

⇒ **ATTENTION** : La liste des antécédents, des prescriptions chroniques ou des allergies ne prend tout son sens que lorsque les antécédents, les prescriptions chroniques ou les allergies sont saisis à l'aide d'une base de données médicamenteuses

⇒ De plus, les codes mémorisés sont spécifiques à une base de données (BCB ou VIDAL)

⇒ Ils deviennent donc **inutilisables en cas de changement de base de données médicamenteuses**

⇒ Dans ce cas les antécédents, les prescriptions chroniques ou les allergies devront être à nouveau saisis avec la nouvelle base de données

Lors de la rédaction d'une ordonnance

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête: ordonnances

Code-barres, Acte gratuit, SMG, A4 dupli, Historique

Taille (en cm): 158, Poids (en kg): 50,0, Créatinémie (micromoles/l): , Allaitement, Grossesse

Madan, ans 6 mois

Antécédents, Prescriptions chroniques, Allergies

Myopathie, Hépatite B chronique

Le: 26/01/2015

Liste, Ordonnances types, Pharmacopée

Tri par nom actuel, Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

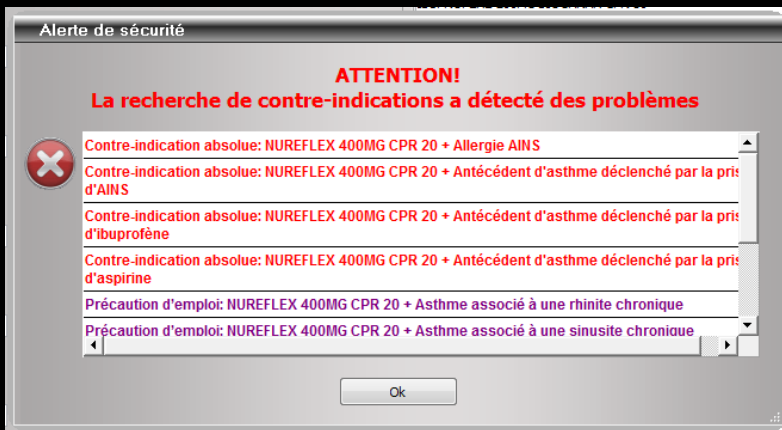
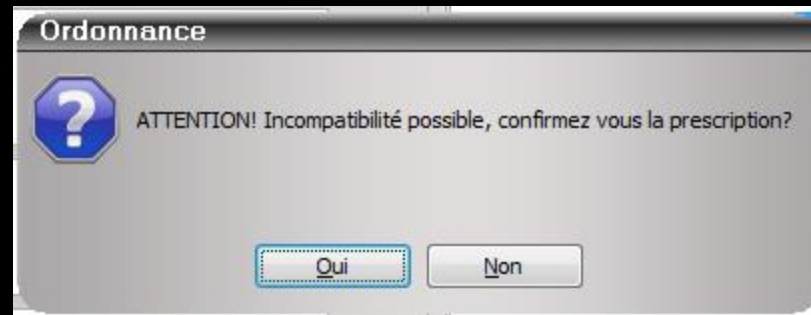
- ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
- ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
- ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
- AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
- AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
- AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
- BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
- BIRODOGYL CPR 10
- BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
- CEBUTID 50MG CPR 30

OK, Monographie

↑ ↓ Analyser, Convertir l'ordonnance en DC, Conserver comme ordonnance type, Rédaction libre

Prise en compte des antécédents -
prescriptions chroniques - allergies du patient

Avec une banque de données médicamenteuses



Messages d'alerte

- ⇒ Lors de l'impression de l'ordonnance → recherche
- ⇒ **D'incompatibilités médicamenteuses** entre les médicaments en cours de prescription et ceux de la liste des prescriptions chroniques ou des allergies saisies pour le patient
- ⇒ **De contre-indications** entre ces médicaments et les antécédents saisis à l'aide d'une base de données médicamenteuses
- ⇒ Si celle-ci est positive, un message vous avertira et vous permettra de revenir modifier votre ordonnance avant de l'imprimer
- ⇒ **Condition : Contre-indications et incompatibilités médicamenteuses** entre les médicaments créés dans l'ordonnance (à condition qu'un code CIP leur soit attaché)

- ⇒ Pour pouvoir utiliser les services d'une base de données médicamenteuses, il est obligatoire qu'un code CIP ait été associé, dans le fichier de prescription, à chaque médicament
- ⇒ Ce sont les codes CIP qui permettent d'identifier les médicaments de façon formelle
- ⇒ Si vous choisissez un médicament auquel aucun code CIP n'a été associé, LOGOS_w vous proposera de choisir le médicament correspondant dans la liste des médicaments de votre base de données médicamenteuses
- ⇒ Pour que l'ensemble des fonctions de votre base de données médicamenteuses fonctionne correctement, celle-ci doit être à jour, correctement installée sur votre disque dur



Quitter



Nouvelle



Enregistrer

Entête

ordonnances



Codes-barres



Acte gratuit



SMG



Avec un duplicata



Bas de page



A4 dupli



Imprimer

Historique



Liens



Aide

Taille (en cm) 158

Madan**ans 6 mois**

Poids (en kg) 50,0

Créatininémie (micromoles/l)



Allaitement



Grossesse

Histoire médicamenteuse
du patient

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies



Myopathie

Hépatite B chronique



Le: 26/01/2015

Le reste de la fenêtre comporte
les champs nécessaires
à la rédaction de l'ordonnance

Liste

Ordonnances types

Pharmacopée

 Tri par nom actuel
 Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML

ALODONT BAIN BOUCHE 500ML

ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30

AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12

AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)

AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16

BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10

BIRODOGYL CPR 10

BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML

CEBUTID 50MG CPR 30

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6

CLAMOXYL 125MG PDR 60ML

CLAMOXYL 250MG PDR 60ML

CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)

CLAMOXYL 500MG CELULE 12

Bains de bouche 3 fois par jour

OK

Monographie

Rédaction libre



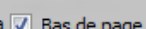
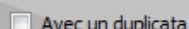
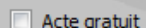
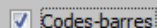
Analyser

Convertir l'ordonnance
en DCConserver comme
ordonnance type



Entête

ordonnances



A4 dupli



Imprimer

Historique



Liens



Aide

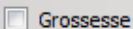
Taille (en cm) 158

Madan

ans 6 mois

Poids (en kg) 50,0

Créatininémie (micromoles/l)



Historique médicamenteuse du patient

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies



Myopathie

Hépatite B chronique



La date du jour par défaut

Le: 26/01/2015



janvier 2015						
L	M	M	J	V	S	D
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8

aujourd'hui

À droite de la date, un petit éphéméride donnant accès à un calendrier

Liste

Ordonnances types

Pharmacopée

 Tri par nom actuel

 Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

ALGONAT BAIN BOUCHE 200ML

N BOUCHE 500ML

G/0,2MG CPR 30

G/125MG AD SACHET 12

AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)

AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16

BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10

Bains de bouche 3 fois par jour

OK

Monographie

Rédaction libre

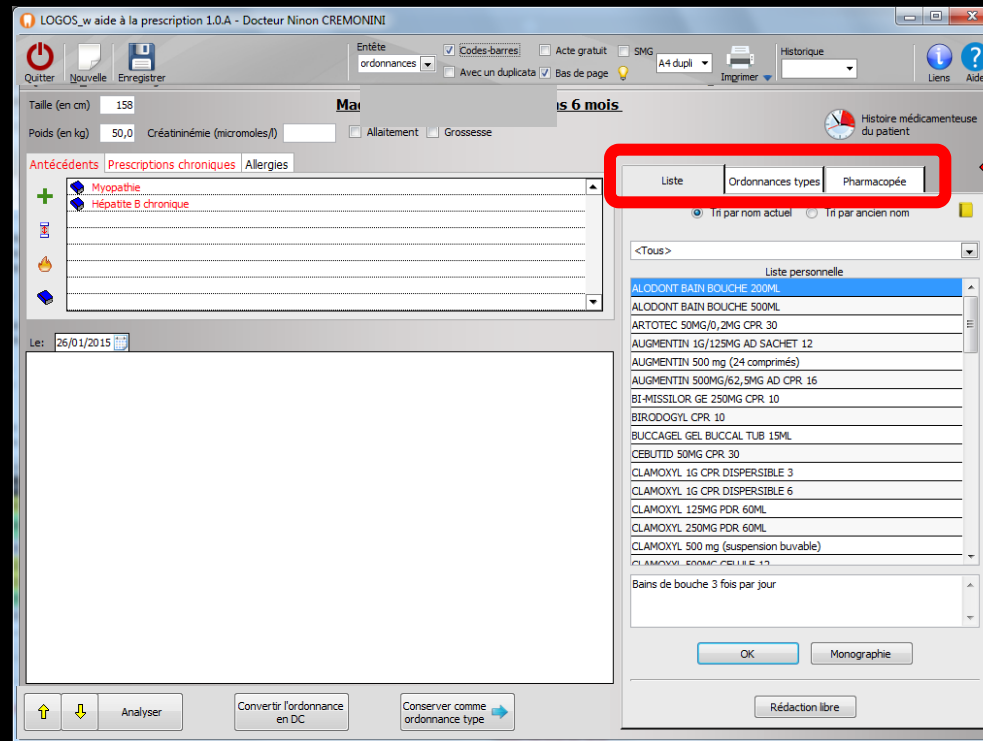


Analyser

Convertir l'ordonnance en DC

Conserver comme ordonnance type

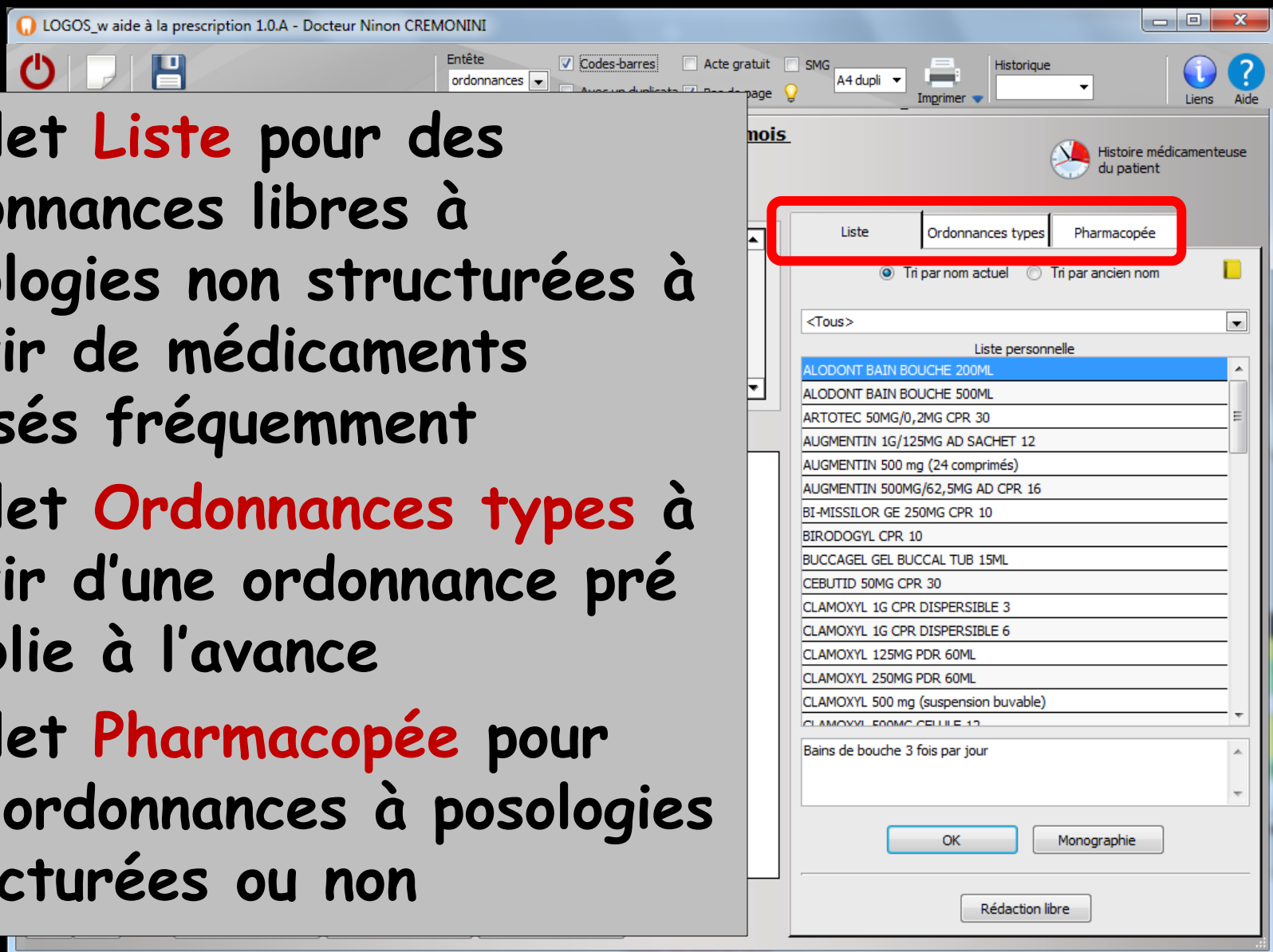
Rédaction de l'ordonnance



- ⇒ Vous pouvez saisir directement, modifier et supprimer les médicaments de l'ordonnance
- ⇒ Il est toutefois plus simple d'utiliser les onglets

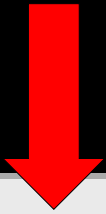
Rédaction de l'ordonnance

- ⇒ Onglet **Liste** pour des ordonnances libres à posologies non structurées à partir de médicaments utilisés fréquemment
- ⇒ Onglet **Ordonnances types** à partir d'une ordonnance pré établie à l'avance
- ⇒ Onglet **Pharmacopée** pour des ordonnances à posologies structurées ou non



Rédaction de l'ordonnance

À partir de l'onglet liste



Liste

Ordonnances types

Pharmacopée

L'onglet liste

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête: ordonnances

Code-barres, Acte gratuit, SMG, A4 dupli, Historique

Taille (en cm): 158, Poids (en kg): 50,0, Créatinémie (micromoles/l): [], Allaitement, Grossesse

Madame, ans 6 mois

Antécédents, Prescriptions chroniques, Allergies

Myopathie, Hépatite B chronique

Liste

Ordonnances types, Pharmacopée

Tri par nom actuel, Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

- ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
- ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
- ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
- AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
- AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
- AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
- BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
- BIRODOGYL CPR 10
- BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
- CEBUTID 50MG CPR 30
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
- CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
- CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
- CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
- CLAMOXYL 500MG GELULE 12

Bains de bouche 3 fois par jour

OK, Monographie

Rédaction libre

Analyser, Convertir l'ordonnance en DC, Conservé comme ordonnance type

➔ Permet de sélectionner l'un des couples médicament-posologie de votre propre fichier des prescriptions

L'onglet liste

The screenshot shows the 'LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI' application. The patient's name is 'Madame' and age is 'ans 6 mois'. The 'Liste' tab is active, showing a list of medications. The sorting options are 'Tri par nom actuel' (selected) and 'Tri par ancien nom'. The list includes items like 'ALODONT BAIN BOUCHE 200ML', 'ALODONT BAIN BOUCHE 500ML', 'ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30', etc.

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

- Myopathie
- Hépatite B chronique

Entête ordonnances Codes-barres Acte gratuit SMG A4 dupli Historique

Quitter Nouvelle Enregistrer Avec un duplicata Bas de page Imprimer Liens Aide

Taille (en cm) 158 Poids (en kg) 50,0 Créatinémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse

Madame ans 6 mois

Histoire médicamenteuse du patient

Liste Ordonnances types Pharmacopée

Tri par nom actuel Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

- ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
- ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
- ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
- AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
- AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
- AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
- BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
- BIRODOGYL CPR 10
- BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
- CEBUTID 50MG CPR 30
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
- CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
- CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
- CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
- CLAMOXYL 500MG CEULE 12

de bouche 3 fois par jour

OK Monographie

Rédaction libre

⇒ Possibilité de trier votre liste personnelle

⇒ Par nom actuel (DCI)

⇒ Ou par ancien nom

L'onglet liste

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête: ordonnances

Madam, ans 6 mois

Antécédents: Prescriptions chroniques, Allergies

Myopathie, Hépatite B chronique

Le: 26/01/2015

Liste

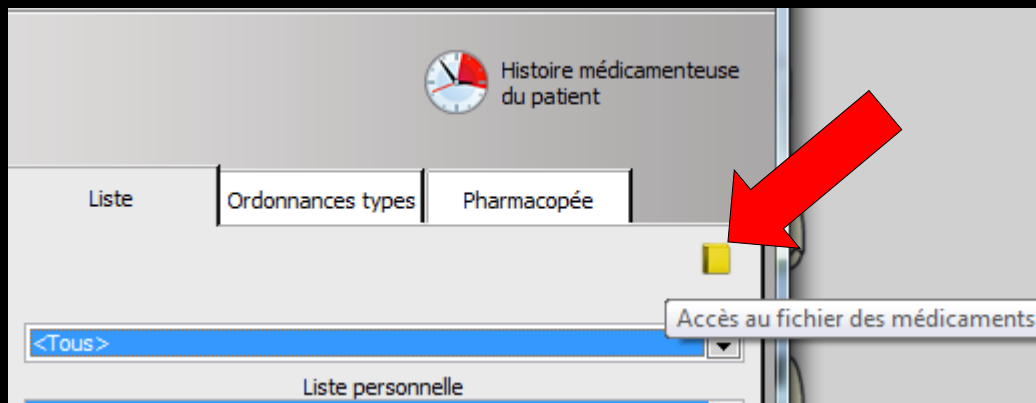
Liste personnelle

- ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
- ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
- ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
- AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
- AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
- AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
- BT-MISSILOR GE 250MG CPR 10
- BIRODOGYL CPR 10
- BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
- CEBUTID 50MG CPR 30
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
- CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
- CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
- CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
- CLAMOXYL 500MG CEILLE 12

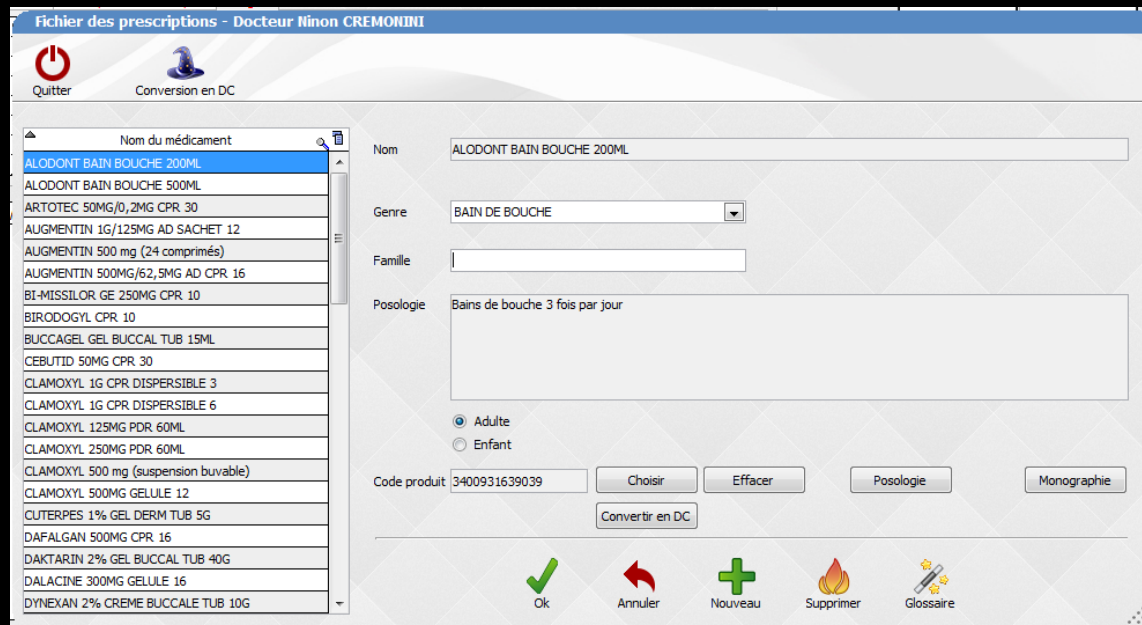
Bains de bouche 3 fois par jour

OK, Monographie, Rédaction libre

⇒ Possibilité de **modifier** ou de **créer** de nouveaux médicaments dans sa liste personnelle



➡ Le petit livre jaune permet d'accéder par un raccourci au fichier des médicaments



➔ Le fichier des prescriptions est également accessible par Outils - fichier des prescriptions

Fichier des prescriptions - Docteur Ninon CREMONINI

Quitter Conversion en DC

Nom du médicament

- ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
- ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
- ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
- AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
- AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
- AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
- BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
- BIRODOGYL CPR 10
- BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
- CEBUTID 50MG CPR 30
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
- CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
- CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
- CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
- CLAMOXYL 500MG GELULE 12
- CUTERPES 1% GEL DERM TUB 5G
- DAFALGAN 500MG CPR 16
- DAKTARIN 2% GEL BUCCAL TUB 40G
- DALACINE 300MG GELULE 16
- DYNEXAN 2% CREME BUCCALE TUB 10G

Nom: ALODONT BAIN BOUCHE 200ML

Genre: BAIN DE BOUCHE

Famille:

Posologie: Bains de bouche 3 fois par jour

Adulte (selected) / Enfant

Code produit: 3400931639039

Choisir Effacer Posologie Monographie

Convertir en DC

Ok Annuler Nouveau Supprimer Glossaire

Voir fichier
Outils - Fichier des prescriptions

Rédaction de l'ordonnance

⇒ À partir de l'onglet liste

⇒ Le "combo-box" situé au dessus de la liste des médicaments pré-enregistrés, permet de filtrer les médicaments par genre (tel que défini dans la fenêtre du fichier des prescriptions)

The screenshot shows a software window with three tabs: 'Liste' (highlighted with a red box), 'Ordonnances types', and 'Pharmacopée'. Below the tabs is a dropdown menu currently displaying '<Tous>'. A red arrow points to the dropdown arrow on the right. The menu is open, showing a list of categories: ANALGESIQUE, ANTALGIQUE, ANTI HERPES, ANTI INFLAMMATOIRE, ANTIBIOTIQUE, BAIN DE BOUCHE, DIVERS, PATE GINGIVALE, POUR CANDIDOSES, POUR MYCOSES, and PREVENTION. Below these categories is a list of specific medications: CEBUTID 50MG CPR 30, CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3, CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6, CLAMOXYL 125MG PDR 60ML, CLAMOXYL 250MG PDR 60ML, CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable), and CLAMOXYL 500MG CELLULE 12. At the bottom of the window, there are three buttons: 'OK', 'Monographie', and 'Rédaction libre'.

Genre (Voir fichier des prescriptions)

Fichier des prescriptions - Docteur Ninon CREMONINI

Quitter Conversion en DC

Nom du médicament

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML	Nom	ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
ALODONT BAIN BOUCHE 500ML	Genre	BAIN DE BOUCHE
ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30	Famille	ANALGESIQUE
AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12		ANTALGIQUE
AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)		ANTI HERPES
AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16		ANTI INFLAMMATOIRE
BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10	Posologie	ANTIBIOTIQUE
BIRODOGYL CPR 10		BAIN DE BOUCHE
BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML		DIVERS
CEBUTID 50MG CPR 30		PATE GINGIVALE
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3		POUR CANDIDOSES
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6		POUR MYCOSES
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML		PREVENTION
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML		Adulte
CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)		Enfant
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	Code CIP	3400931639039
CUTERPES 1% GEL DERM TUB 5G	Choisir	Effacer
DAFALGAN 500MG CPR 16	Posologie	Monographie
DAKTARIN 2% GEL BUCCAL TUB 40G	Convertir en DC	
DALACINE 300MG GELULE 16		
DYNEXAN 2% CREME BUCCALE TUB 10G		

Ok Annuler Nouveau Supprimer Glossaire

⇒ Zone qu'il n'est pas obligatoire de remplir mais qui permet lorsqu'elle existe, les **regroupements des médicaments utilisés**, par les modules de pharmacovigilance

Rédaction de l'ordonnance

⇒ La posologie correspondant au médicament sélectionné dans la barre de choix de la table est affichée dans une petite fenêtre située sous la table

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête
ordonnances

Codes-barres Acte gratuit SMG A4 dupli Imprimer Historique Liens Aide

Quitter Nouvelle Enregistrer

Avec un duplicata Bas de page

ans 6 mois

Historique médicamenteuse du patient

Liste Ordonnances types Pharmacopée

par nom actuel Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
BIRODOGYL CPR 10
BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
CEBUTID 50MG CPR 30
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
CLAMOXYL 500MG CELULE 12

Bains de bouche 3 fois par jour

OK Monographie

Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type

Rédaction libre

The screenshot displays a medical software interface with three main panels. On the left, a list of medications includes Pénicillines, Amoxicilline, Céfazoline, Ceftriaxone, and ALLERGIE BETALACTAMINES. The date '03/02/2015' is shown. The central panel shows a list of medications with 'ALODONT BAIN BOUCHE 200ML' selected. Below the list are buttons for 'OK', 'Monographie', and 'Rédaction libre'. On the right, a detailed monograph for 'ALODONT Bain de bouche Flacon (+ godet-doseur) de 200 ml' is displayed, featuring sections for 'Forme et présentation', 'Composition', and 'Principes Actifs'. A red arrow points from the 'Monographie' button in the central panel to the monograph window.

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

Liste Ordonnances types Pharmacopée

Tri par nom actuel Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
BIRODOGYL CPR 10
BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
CEBUTID 50MG CPR 30
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
CLAMOXYL 500MG CELLULE 12

Bains de bouche 3 fois par jour

OK Monographie

Rédaction libre

Aperçu sur Banque de données 'Claude Bernard'

MONOGRAPHIE

ALODONT Bain de bouche Flacon (+ godet-doseur) de 200 ml
(version incompressible)

DEX THER

Tous les chapitres

- Forme et présentation
- Composition
- Classes thérapeutiques
- Classes ATC
- Indications
- Posologies
- Contre indications
- Précautions d'emploi
- Interactions
- Grossesse et allaitement
- Conduite et utilisation de machine
- Effets indésirables
- Surdosage

Forme et présentation

Forme : Solution pour bain de bouche

Contenance : 13.33 bains de bouche ou 13.33 graduations de 15 ml du godet-doseur

Composition

AMM du 05/05/2011

Exprimé par : 100 g

Principes Actifs	Quantité
Chlorure de cétypyridinium	5 mg

Imprimer Quitter

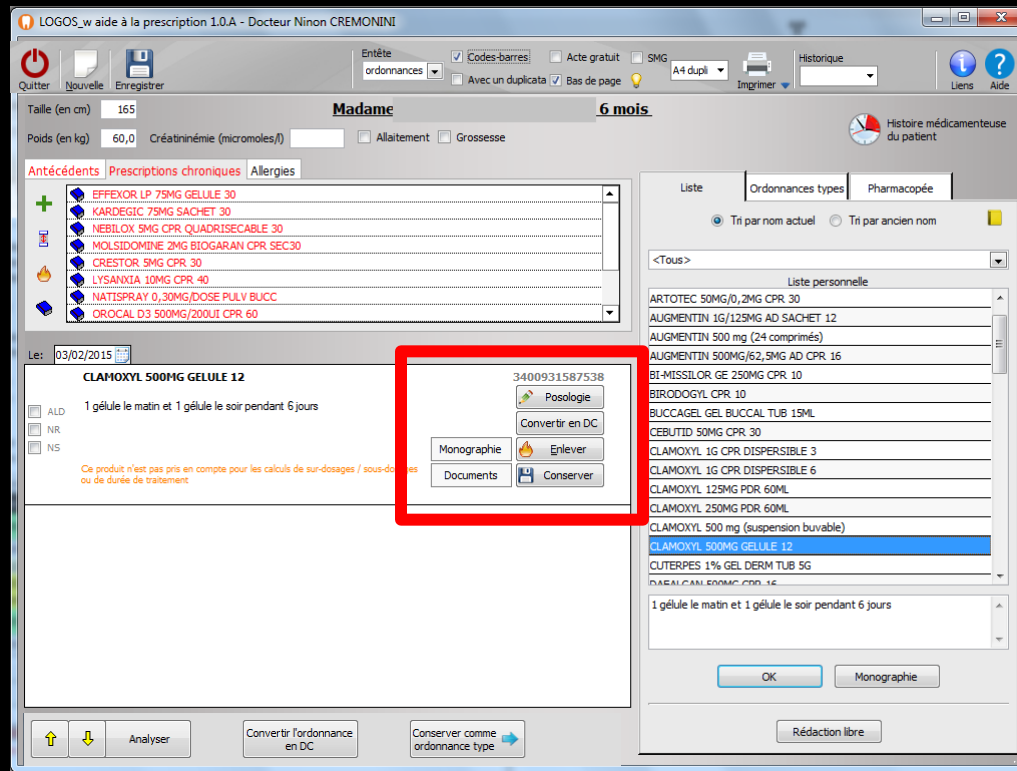
➡ Lorsque'on sélectionne un médicament auquel un code CIP est associé, le bouton "monographie" ouvre sa fiche dans la base de données médicamenteuses utilisée

The screenshot shows a medical software interface with two main panels. The left panel displays a list of medical conditions: "Myopathie" and "Hépatite B chronique". Below this, a date "Le: 26/01/2015" is shown. The main area of the left panel shows details for "CLAMOXYL 500MG GELULE 12" with a dosage of "1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours". A red arrow points to this dosage information. The right panel shows a list of medications under "Liste personnelle". The medication "CLAMOXYL 500MG GELULE 12" is selected and highlighted in blue. A red arrow points to this selection. Below the list, an "OK" button is circled in red, and another red arrow points to it. A grey box with the text "Double clic" is positioned next to the "OK" button. At the bottom of the interface, there are buttons for "Analyser", "Convertir l'ordonnance en DC", and "Conservé comme ordonnance type".

⇒ Un **double clic** sur un médicament sélectionné

⇒ Celui-ci sera inclus dans l'ordonnance

⇒ Double-clic sur le médicament choisi **ou** sélection et clic sur l'icône **Ok**



⇒ Pour chaque médicament enregistré dans votre liste personnelle (dans fichier des prescriptions) que l'on ajoute dans l'ordonnance

⇒ Plusieurs données et boutons

⇒ Un **code CIP à 13 chiffres**, si le produit a été rentré dans sa liste personnelle avec la base de données médicamenteuses

3400931587538


 Posologie

Convertir en DC

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

 Posologie

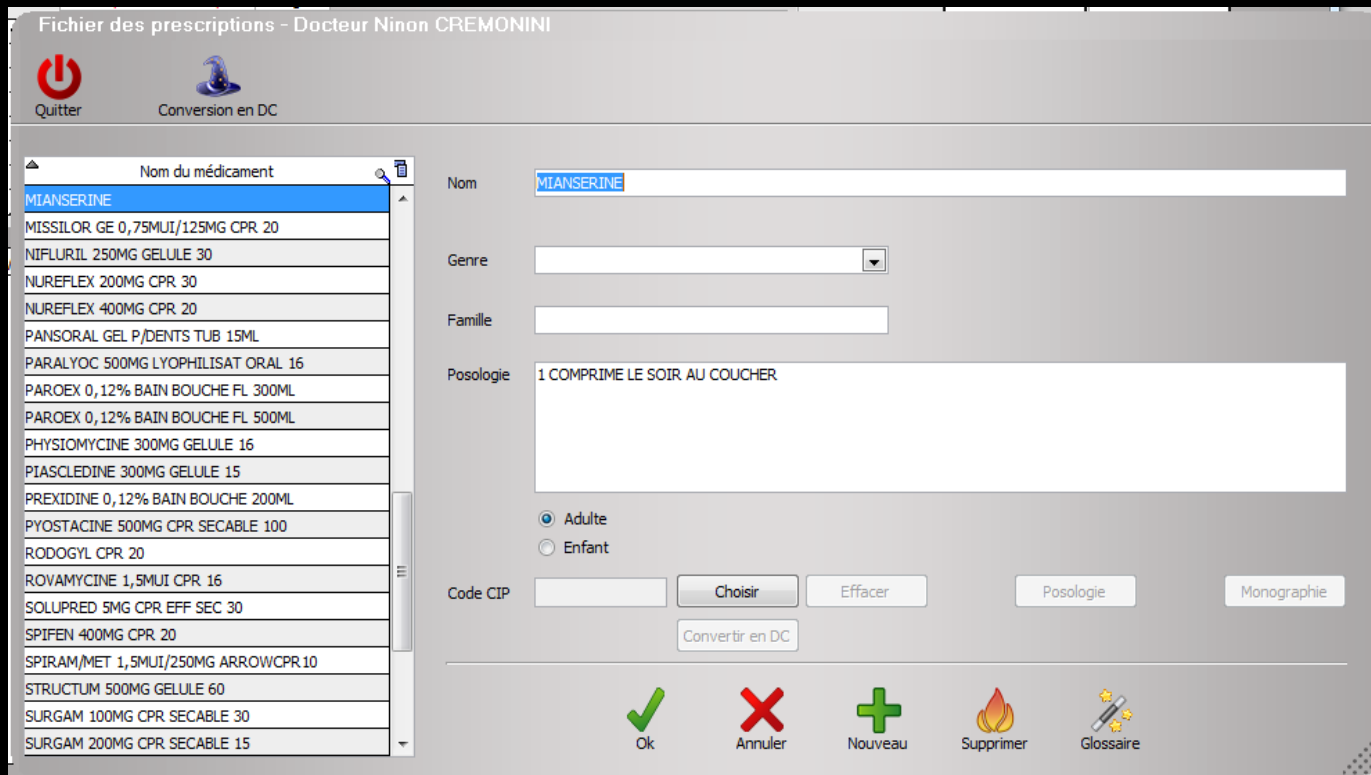
Convertir en DC

Monographie

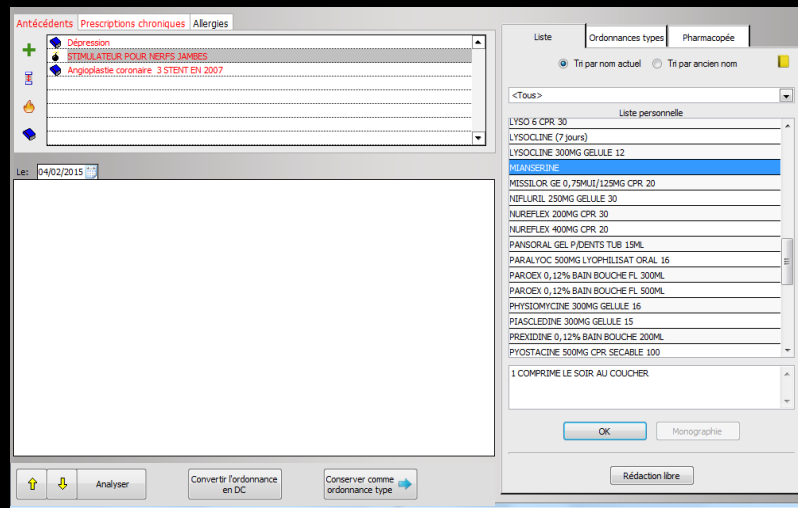
 Enlever

Documents

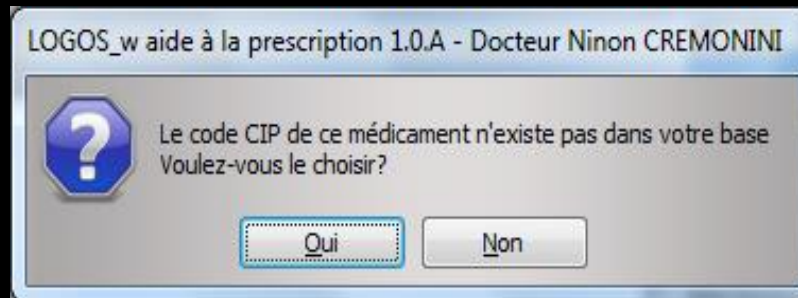
 Conserver

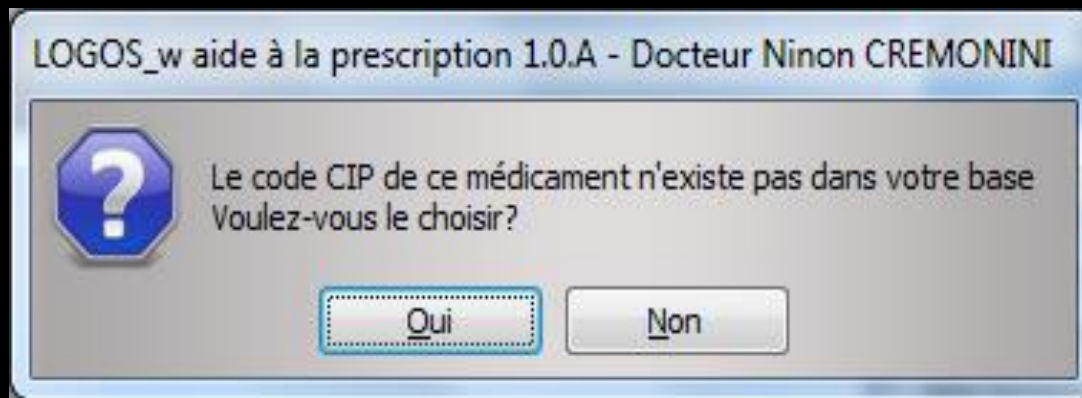


⇒ Un produit rentré dans sa base personnelle sans l'aide de la base de données médicamenteuses n'aura pas de code CIP



- ⇒ Lors de l'établissement de l'ordonnance
- ⇒ En choisissant un produit sans code CIP
- ⇒ La base de données médicamenteuses présente sur le poste va générer un message





⇒ En répondant **"Non"** le produit passera dans l'ordonnance sans code CIP

Le: 04/02/2015

MIANSERINE

ALD 1 COMPRI ME LE SOIR AU COUCHER

NR

NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance

Posologie

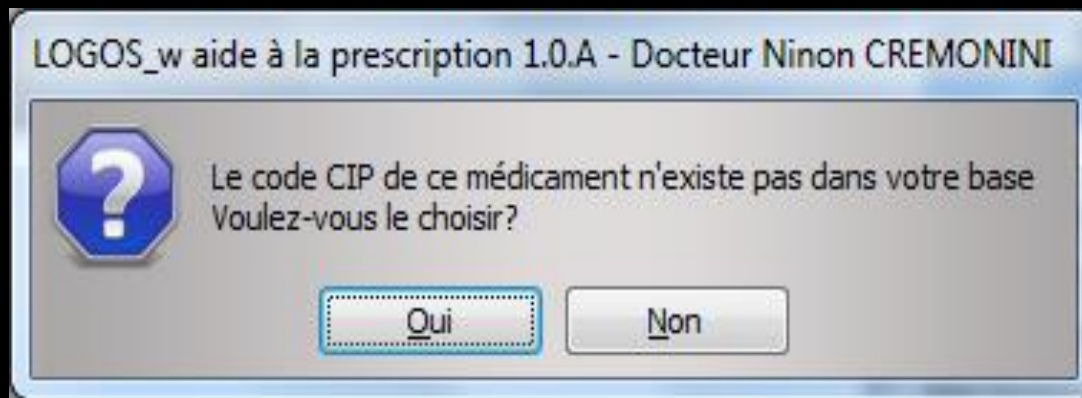
Convertir en DC

Monographie

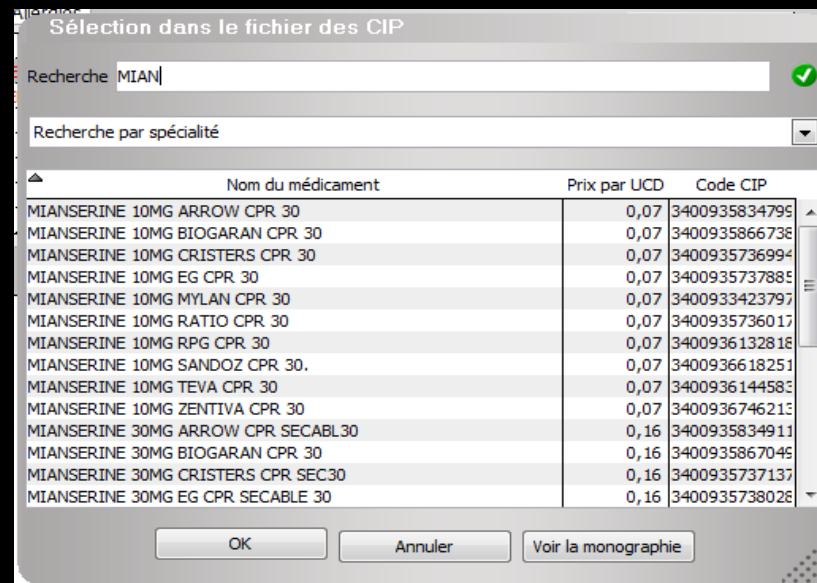
Documents

Enlever

Conserver



⇒ En répondant "Oui" la base de données médicamenteuses ouvrira une fenêtre pour choisir le code CIP



Sélection dans le fichier des CIP

Recherche MIAN ✓

Recherche par spécialité

Nom du médicament	Prix par UCD	Code CIP
MIANSERINE 10MG ARROW CPR 30	0,07	3400935834795
MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30	0,07	3400935866738
MIANSERINE 10MG CRISTERS CPR 30	0,07	3400935736994
MIANSERINE 10MG EG CPR 30	0,07	3400935737885
MIANSERINE 10MG MYLAN CPR 30	0,07	3400933423797
MIANSERINE 10MG RATIO CPR 30	0,07	3400935736017
MIANSERINE 10MG RPG CPR 30	0,07	3400936132818
MIANSERINE 10MG SANDOZ CPR 30.	0,07	3400936618251
MIANSERINE 10MG TEVA CPR 30	0,07	3400936144583
MIANSERINE 10MG ZENTIVA CPR 30	0,07	3400936746213
MIANSERINE 30MG ARROW CPR SECABL30	0,16	3400935834911
MIANSERINE 30MG BIOGARAN CPR 30	0,16	3400935867049
MIANSERINE 30MG CRISTERS CPR SEC30	0,16	3400935736994
MIANSERINE 30MG EG CPR SECABLE 30	0,16	3400935738028

OK Annuler Voir la monographie

Aperçu sur Banque de données 'Claude Bernard'

MONOGRAPHIE

MIANSERINE BIOGARAN 10 mg
Comprimé Boîte de 30
[version imprimable]

Forme et présentation

Forme : Comprimé pelliculé
Dosage : 10 mg
Contenance : 300 mg ou 30 comprimés

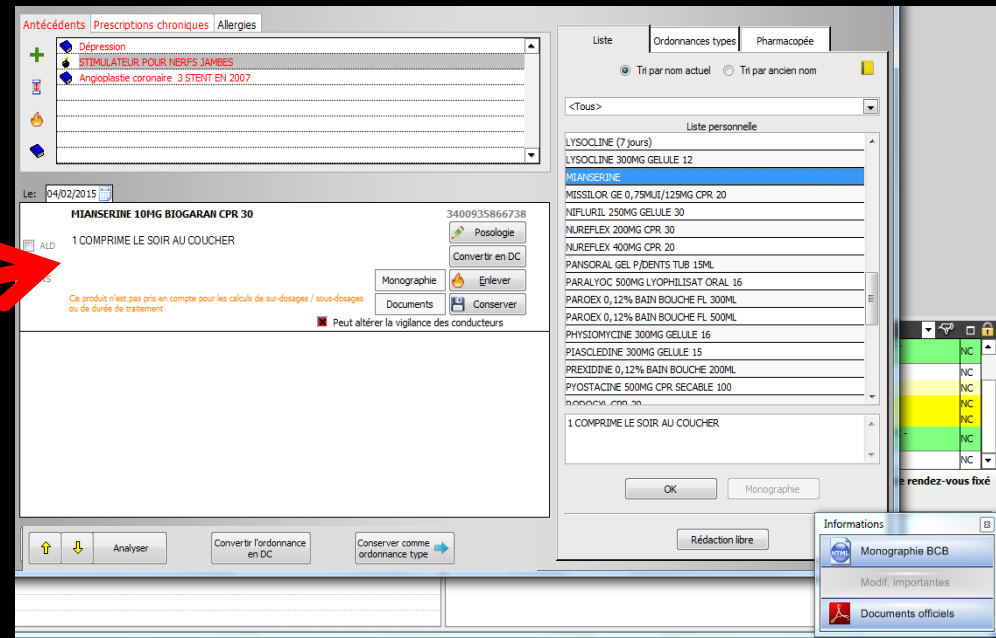
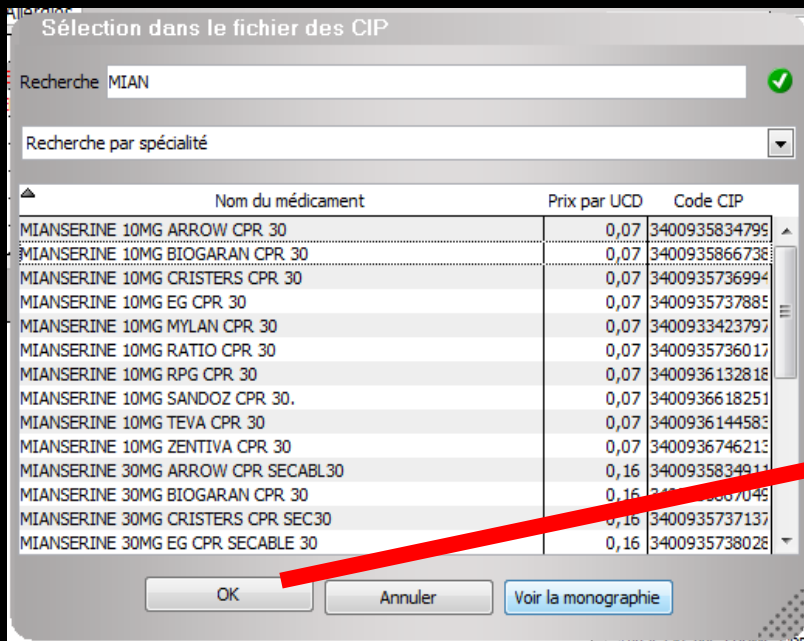
Composition
AMM du 21/10/2002

Exprimé par : Comprimé.

Principes Actifs	Quantité
Miansérine chlorhydrate	10 mg

Imprimer Quitter

- ⇒ Après sélection du produit recherché
- ⇒ Le bouton "Voir la monographie" ouvre la fiche du produit dans la base de données médicamenteuses

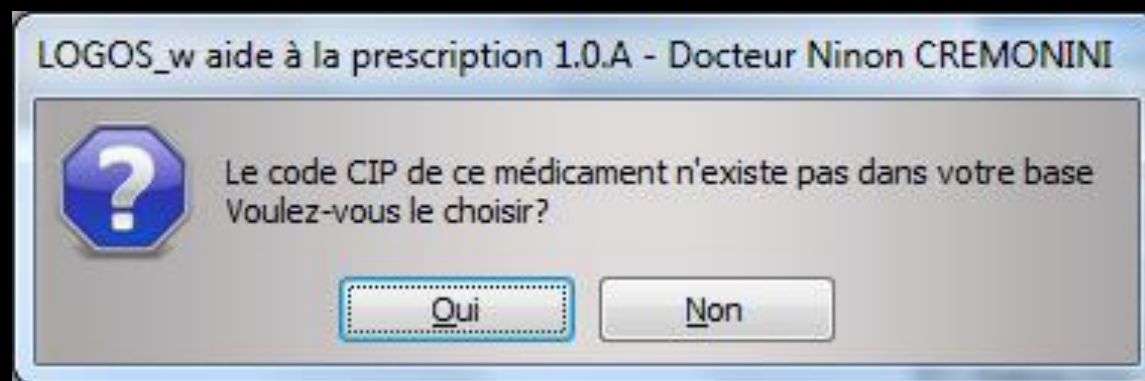


⇒ Après sélection du produit recherché

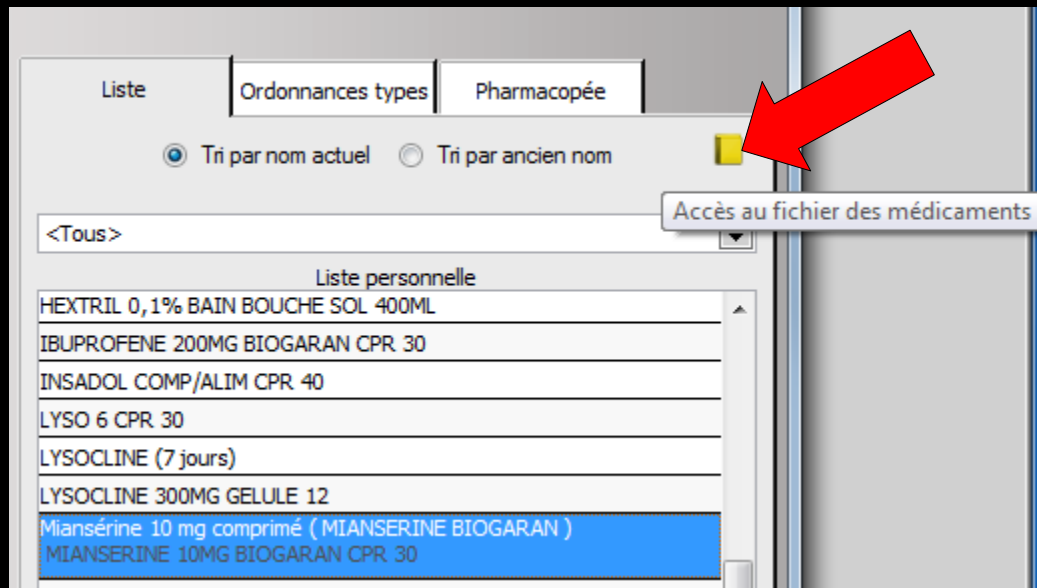
⇒ Le bouton "OK" ajoute le produit dans l'ordonnance avec son code CIP

⇒ Mais à chaque utilisation de ce produit

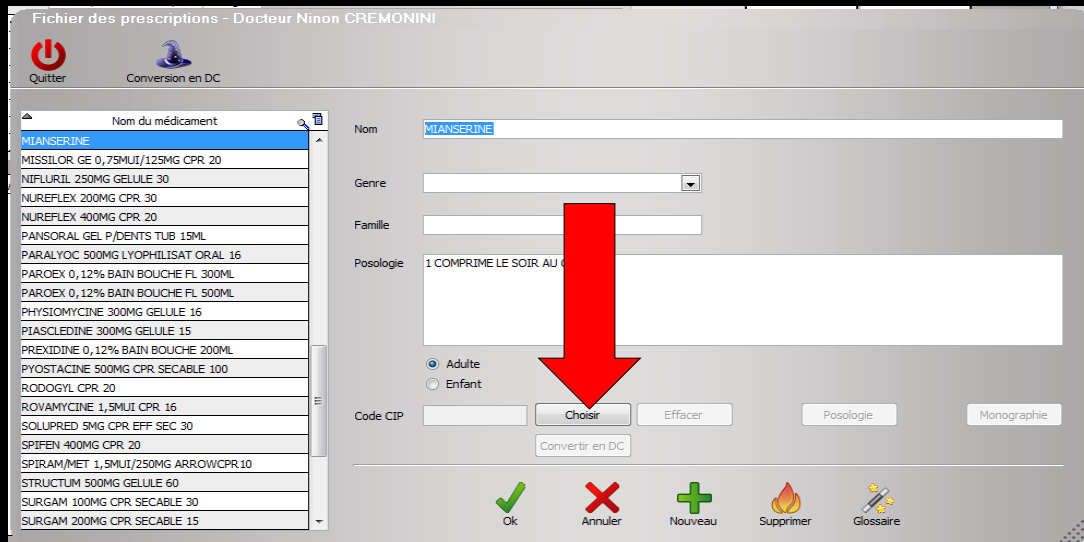
⇒ Le message code CIP réapparaîtra



⇒ Si on prescrit souvent ce produit, il sera préférable de rentrer celui-ci avec son code CIP dans sa base personnelle



➔ Accès au fichier des prescriptions



Bouton "Choisir" pour choisir le produit avec la base de données médicamenteuses présente sur le poste

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

Fichier des prescriptions - Docteur Ninon CREMONINI

Quitter Conversion en DC

Nom du médicament MIANSERINE

Sélection dans le fichier des CIP

Recherche MIAN ✓

Recherche par spécialité

Nom du médicament	Prix par UCD	Code CIP
MIANSERINE 10MG ARROW CPR 30	0,07	3400935834795
MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30	0,07	3400935866738
MIANSERINE 10MG CRISTERS CPR 30	0,07	3400935736999
MIANSERINE 10MG EG CPR 30	0,07	3400935737885
MIANSERINE 10MG MYLAN CPR 30	0,07	3400933423799
MIANSERINE 10MG RATIO CPR 30	0,07	3400935736017
MIANSERINE 10MG RPG CPR 30	0,07	3400936132816
MIANSERINE 10MG SANDOZ CPR 30	0,07	3400936618251
MIANSERINE 10MG TEVA CPR 30	0,07	3400936144583
MIANSERINE 10MG ZENTIVA CPR 30	0,07	3400936746211
MIANSERINE 30MG ARROW CPR SECABL30	0,16	3400935834911
MIANSERINE 30MG BIOGARAN CPR 30	0,16	3400935867046
MIANSERINE 30MG CRISTERS CPR SEC30	0,16	3400935737137
MIANSERINE 30MG EG CPR SECABLE 30	0,16	3400935738026

Chosir Effacer

Convertir en DC

OK Annuler Voir la monographie

Annuler Nouveau Suppr

Fichier des prescriptions - Docteur Ninon CREMONINI

Quitter Conversion en DC

Nom du médicament MIANSERINE

Nom MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30

Genre

Famille

Posologie 1 COMPRIE LE SOIR AU COUCHER

Adulte
Enfant

Code CIP 3400935866738

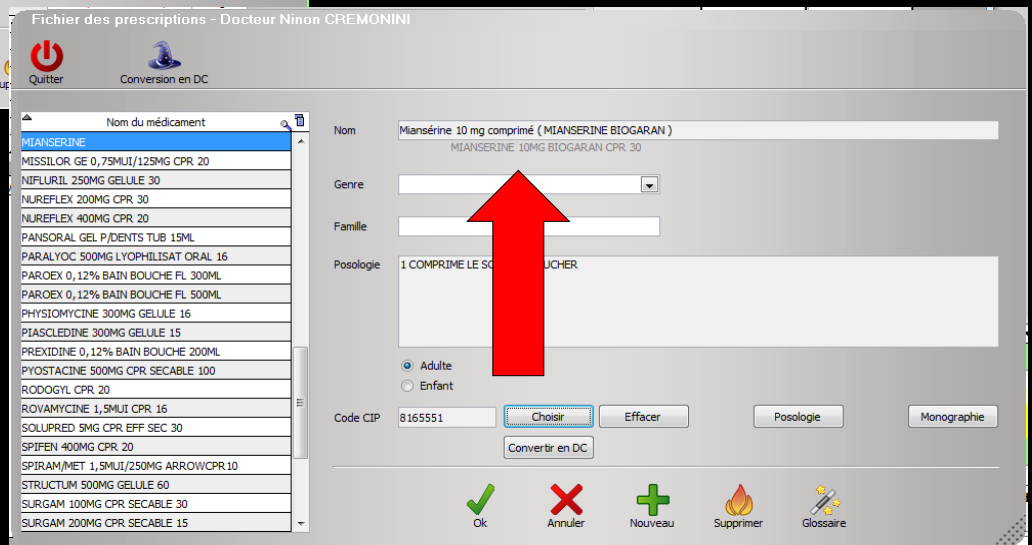
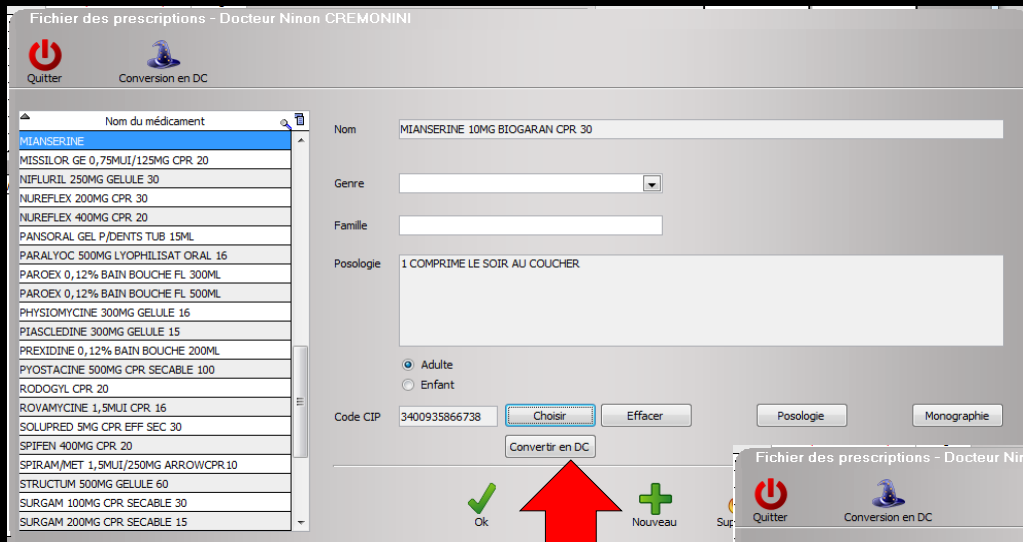
Chosir Effacer Posologie Monographie

Convertir en DC

Ok Annuler Nouveau Supprimer Glossaire

MIANSERINE
MISSILOR GE 0,75MU/125MG CPR 20
NIFLURIL 250MG GELULE 30
NUREFLEX 200MG CPR 30
NUREFLEX 400MG CPR 20
PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML
PARALYOC 500MG LYOPHILISAT ORAL 16
PAROEX 0,12% BAIN BOUCHE FL 300ML
PAROEX 0,12% BAIN BOUCHE FL 500ML
PHYSIOMYCINE 300MG GELULE 16
PIASCLELINE 300MG GELULE 15
PREXIDINE 0,12% BAIN BOUCHE 200ML
PYOSTACINE 500MG CPR SECABLE 100
RODOGYL CPR 20
ROVAMYCINE 1,5MU/1 CPR 16
SOLUPRED 5MG CPR EFF SEC 30
SPIFEN 400MG CPR 20
SPIRAM/MET 1,5MU/250MG ARROWCPR.10
STRUCTUM 500MG GELULE 60
SURGAM 100MG CPR SECABLE 30
SURGAM 200MG CPR SECABLE 15

➡ Le produit est ainsi enregistré dans sa base personnelle avec son code CIP



⇒ On pourra le convertir en DC

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

+ Dépression
STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES
Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007

Le: 04/02/2015

Liste Ordonnances types Pharmacopée

Tri par nom actuel Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

FLUOCARIL 2 000 BIF GEL 250ML
FUNGIZONE 10% SUSP BUV 40ML
HEXTRIL 0,1% BAIN BOUCHE SOL 200ML
HEXTRIL 0,1% BAIN BOUCHE SOL 400ML
IBUPROFENE 200MG BIOGARAN CPR 30
INSADOL COMP/ALIM CPR 40
LYSO 6 CPR 30
LYSOCLINE (7 jours)
LYSOCLINE 300MG GELULE 12
Miansérine 10 mg comprimé (MIANSERINE BIOGARAN)
MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30
MISSILOR GE 0,75MUI/125MG CPR 20
NIFLURIL 250MG GELULE 30
NUREFLEX 200MG CPR 30
NUREFLEX 400MG CPR 20
PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML

1 COMPRIME LE SOIR AU COUCHER

OK Monographie

Rédaction libre

↑ ↓ Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type

⇒ Le produit est bien présent dans sa liste personnelle

The screenshot displays a medical software interface with two main panels. The left panel shows a patient's medical history and a prescription form. The right panel shows a list of personal medications.

Left Panel: Medical History and Prescription

- Antécédents: Dépression, STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES, Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007
- Le: 04/02/2015
- Prescription: **Miansérine 10 mg comprimé (MIANSERINE BIOGARAN)** (Code: 8165551)
- Posologie: 1 COMPRIME LE SOIR AU COUCHER
- Options: ALD, NR, NS
- Notes: Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement. Peut altérer la vigilance des conducteurs.
- Buttons: Posologie, Convertir en DC, Monographie, Enlever, Documents, Conserver

Right Panel: Liste personnelle

- Tri par nom actuel (selected) / Tri par ancien nom
- Dropdown: <Tous>
- List of medications: FLUOCARIL 2 000 BIF GEL 250ML, FUNGIZONE 10% SUSP BUV 40ML, HEXTRIL 0,1% BAIN BOUCHE SOL 200ML, HEXTRIL 0,1% BAIN BOUCHE SOL 400ML, IBUPROFENE 200MG BIOGARAN CPR 30, INSADOL COMP/ALIM CPR 40, LYSO 6 CPR 30, LYSOCLINE (7 jours), LYSOCLINE 300MG GELULE 12, **Miansérine 10 mg comprimé (MIANSERINE BIOGARAN)**, MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30, MISSILOR GE 0,75MUI/125MG CPR 20, NIFLURIL 250MG GELULE 30, NUREFLEX 200MG CPR 30, NUREFLEX 400MG CPR 20, PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML
- Selected item: 1 COMPRIME LE SOIR AU COUCHER
- Buttons: OK, Monographie, Rédaction libre

Bottom Panel: Navigation

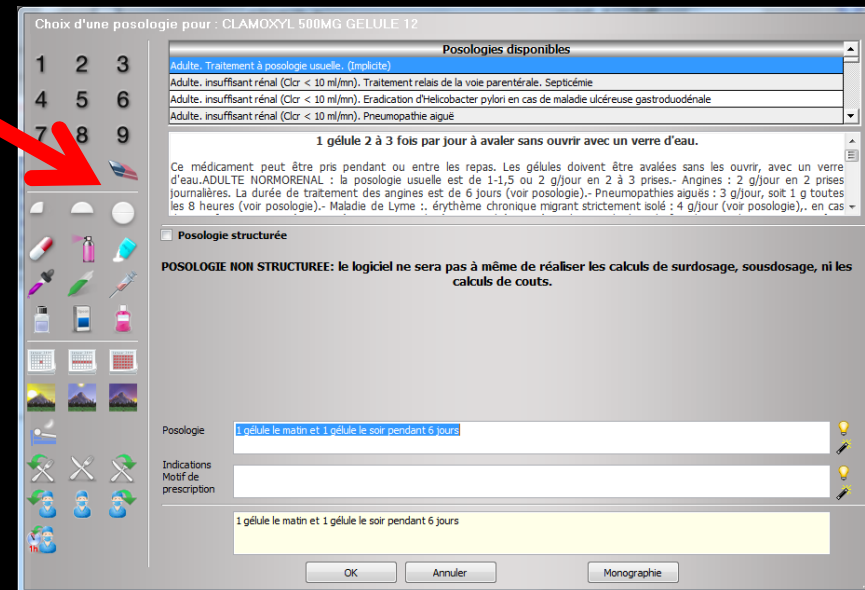
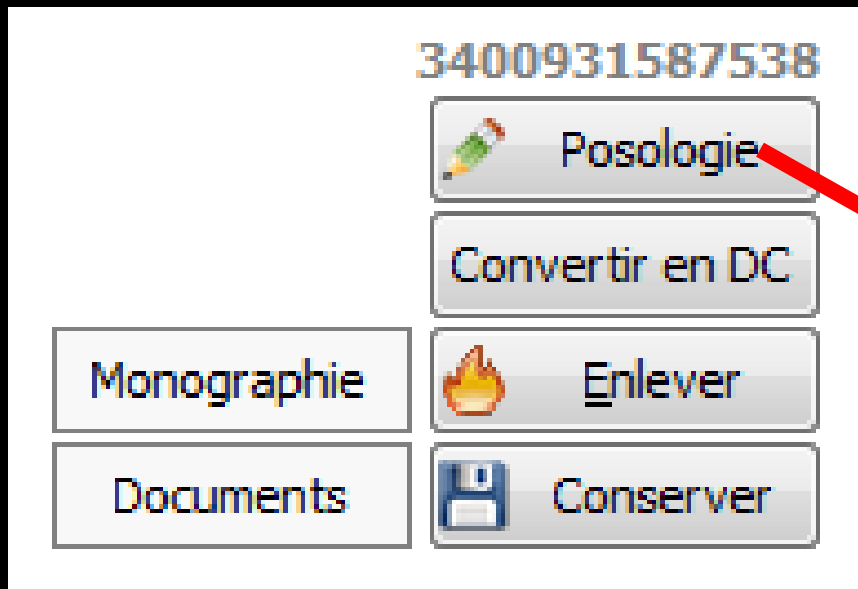
- Buttons: ↑, ↓, Analyser, Convertir l'ordonnance en DC, Conserver comme ordonnance type

➡ Pour chaque prescription ultérieure, à partir de sa liste personnelle, le produit rentrera dans l'ordonnance avec son code CIP

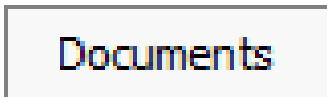
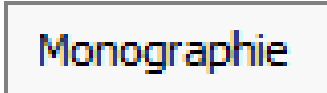
Les autres boutons

"Posologie"

⇒ Accès direct à la fenêtre des posologies




3400931587538



Convertir en DC

- ⇒ Si le médicament est prescrit en tant que spécialité avec son nom commercial, il sera remplacé par sa **Dénomination Commune**
- ⇒ Cette fonction n'est valide qu'avec les médicaments saisis avec un code CIP

Convertir en DC

Le: 03/02/2015 


CLAMOXYL 500MG GELULE 12 3400931587538

ALD 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours


NR


NS

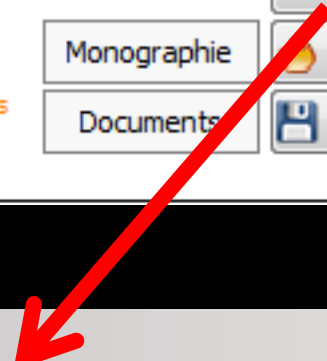
Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement


 Posologie

Convertir en DC

Monographie  Enlever

Documents  Conserver



Le: 03/02/2015 


Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL) 8154429

ALD 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours


NR


NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement


 Posologie

Convertir en DC

Monographie  Enlever


Documents  Conserver

3400931587538


 Posologie

Convertir en DC

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

Aperçu sur Banque de données 'Claude Bernard'

MONOGRAPHIE

Amoxicilline 500 mg gélule
[version imprimable]

DE THER

Tous les chapitres

- Information
- Indications
- Contre indications
- Effets indésirables
- Forme et présentation
- Composition
- Classes thérapeutiques
- Classes ATC

Information


Les propriétés pharmacologiques ci-dessous ont été élaborées par synthèse raisonnée à partir de la liste des spécialités suivantes :

- CLAMOXYL 500MG GELULE 12
- AMODEX GE 500MG GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG ALMUS GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG ARROW GEL 12
- AMOXICILLINE 500MG ARROW GEL 30X1
- AMOXICILLINE 500MG BIOG GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG CRIST GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG EG GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG MYLAN GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG RANBAXY GELUL12
- AMOXICILLINE 500MG RATIO GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG SANDOZ GELULE12
- AMOXICILLINE 500MG TEVA GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG ZTV GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG ZYDUS GELULE 12

Imprimer Quitter


Accès à la monographie du produit

3400931587538


 Posologie

Convertir en DC

Monographie

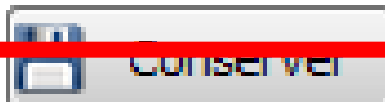
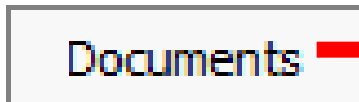
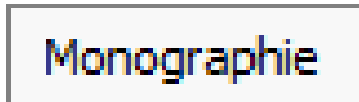
 Enlever

Documents

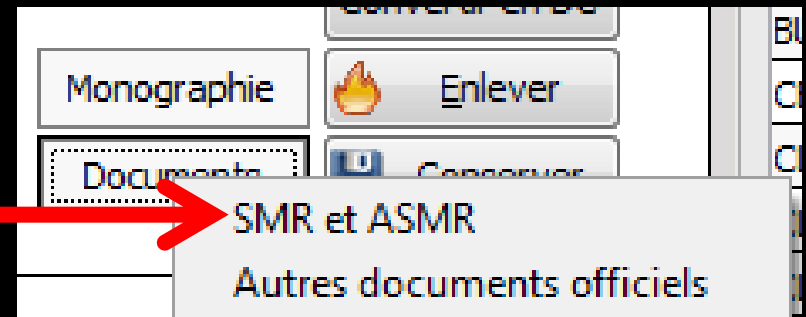
 Conserver

⇒ Enlever le produit sélectionné de l'ordonnance

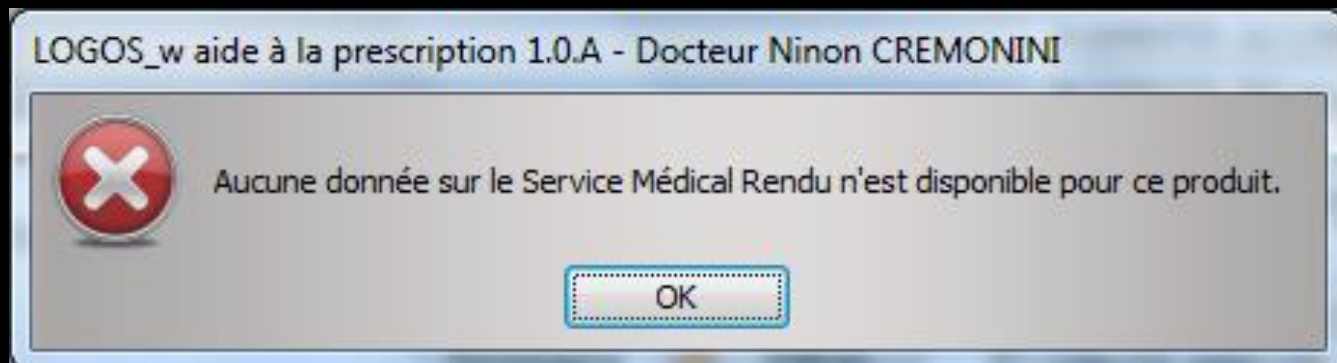
3400931587538




Accès à certaines données si vous êtes relié à internet



Ou message d'alerte si aucune donnée n'est disponible



3400931587538


 Posologie

Convertir en DC

Monographie


 Enlever

Documents


 Conserver

Accès à certaines données si vous êtes relié à internet

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

SMR et ASMR

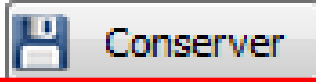
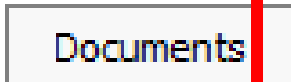
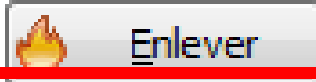
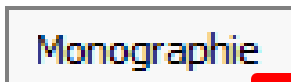
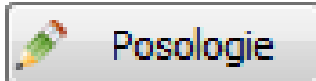
Autres documents officiels

Documents officiels pour Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)

PDF	ANSM	30/05/2013	Produit remplaçant (suite à rupture de stock) AMOXICILLINE CF : Mise à disposition exceptionnelle.
PDF	ANSM	30/05/2013	Produit remplaçant (suite à rupture de stock) AMOXICILLINE CF : Mise à disposition exceptionnelle - Fiche produit
PDF	AFSSAPS	30/08/2011	Recommandations et informations ANSM Prescription des antibiotiques en pratique bucco-dentaire
PDF	AFSSAPS	30/08/2011	Recommandations et informations ANSM Recommandations sur la prescription des antibiotiques en Odontologie et en Stomatologie.
PDF	AFSSAPS	30/08/2011	Recommandations et informations ANSM PRESCRIPTION DES ANTIBIOTIQUES EN PRATIQUE BUCCO-DENTAIRE. RECOMMANDATIONS DE BONNE

Quitter

3400931587538



⇒ **"Conserver"** permet le transfert dans votre liste personnelle du médicament sélectionné avec la posologie que vous avez définie dans l'ordonnance

Liste personnelle

Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)

ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30

IN 1G/125MG AD SACHET 12

IN 500 mg (24 comprimés)

IN 500MG/62,5MG AD CPR 16

OR GE 250MG CPR 10

YL CPR 10

GEL BUCCAL TUB 15ML

50MG CPR 30

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6

Enregistrement

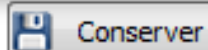


Le produit a été enregistré dans votre liste personnelle

OK

sages / sous-dosages

Documents




3400931587538

 Posologie

Convertir en DC

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

Message d'alerte si le produit existe déjà dans votre liste personnelle

Le: 03/02/2015

Amoxicilline 500 mg gélule (CLAM

- ALD
- NR
- NS

1 gélule le matin et 1 gélule le soir penda

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Enregistrement




Ce médicament existe déjà ,dans votre liste personnelle avec cette même posologie
Voulez-vous quand même l'ajouter ?

Oui

Non

Documents

 Conserver

CLAMOXYL 1G CPR DISPE
CLAMOXYL 1G CPR DISPE

Le: 03/02/2015

CLAMOXYL 500MG GELULE 12 3400931587538

ALD 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours

NR

NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Posologie

Convertir en DC

Monographie

Enlever

Documents

Conserver

⇒ Chaque produit apparaît avec trois cases à cocher

⇒ ALD

⇒ NR

⇒ NS

Le: 03/02/2015

CLAMOXYL 500MG GELULE 12 3400931587538

ALD 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours

NR

NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Posologie

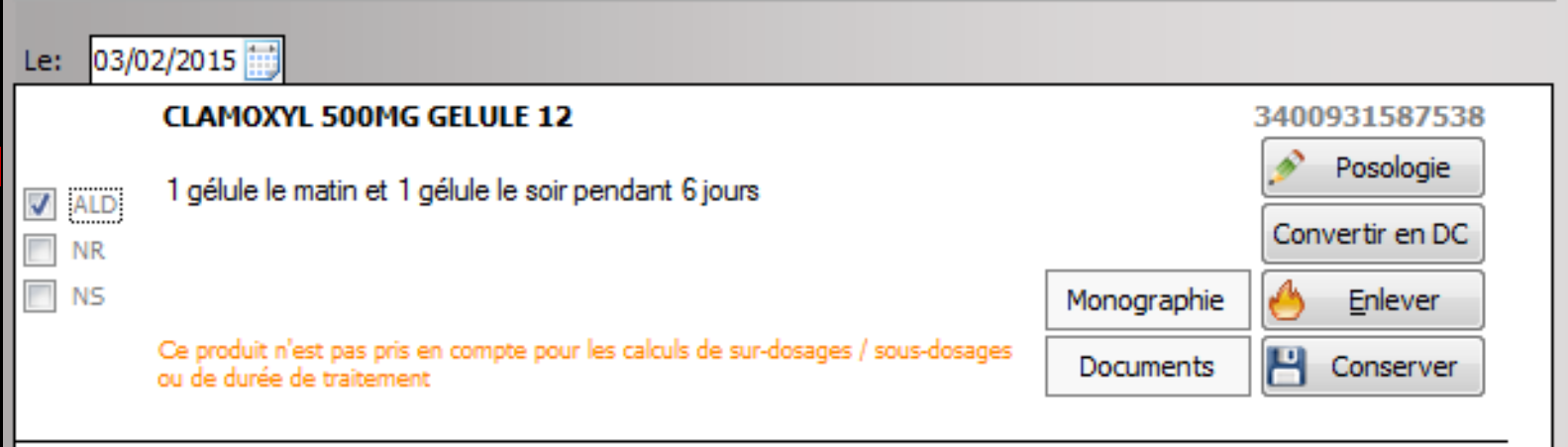
Convertir en DC

Monographie

Enlever

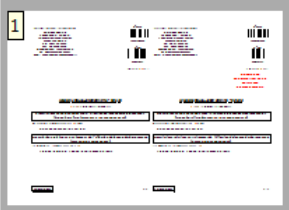
Documents

Conserv



⇒ ALD

- ⇒ Lorsque le produit est prescrit dans la cadre d'une **Affection de Longue Durée**
- ⇒ Dans ce cas, Logosw réalise automatiquement une ordonnance bi-zone
- ⇒ Il s'agit d'une ordonnance où les produits prescrits dans le cadre d'une **ALD** sont nettement séparés de ceux qui sont prescrits en dehors de ce cadre



Docteur Ninon CREMONINI
 Chirurgien Dentiste
 Le Rond Point Entrée A
 1 Boulevard François Suarez
 06340 LA TRINITE
 Tél : 04 97 00 03 38
 Fax : 04 93 54 83 24
 Numéro RPPS : 10001347698
 Rx : Dec20080614900301
 email : ninon.cremonini@wanadoo.fr

N° RPPS

 10001347698

N° AM

 064018237

Le 03/02/2015

Docteur Ninon CREMONINI
 Chirurgien Dentiste
 Le Rond Point Entrée A
 1 Boulevard François Suarez
 06340 LA TRINITE
 Tél : 04 97 00 03 38
 Fax : 04 93 54 83 24
 Numéro RPPS : 10001347698
 Rx : Dec20080614900301
 email : ninon.cremonini@wanadoo.fr

N

 1000

I

 064

Le 03

DUPLICATE ne permettant pas de délivrer de médicaments

Madame [Redacted] - 63 ans
25 [Redacted] 31

Madame [Redacted] - 63 ans
25 [Redacted] 31

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée reconnue - liste ou hors liste (MALADIES INTERCURRENTES)

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée reconnue - liste ou hors liste (MALADIES INTERCURRENTES)

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
Bains de bouche 3 fois par jour

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
Bains de bouche 3 fois par jour

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (AFFECTION EXONERANTE)

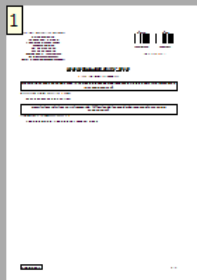
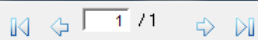
Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (AFFECTION EXONERANTE)

CLAMOXYL 500MG GELULE 12
1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours

CLAMOXYL 500MG GELULE 12
1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours



100 %

**Docteur Ninon CREMONINI**

Chirurgien Dentiste
Le Rond Point Entrée A
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 54 83 24
Numéro RPPS : 10001347698
Rx: Dec20080614900301
email : ninon.cremonini@wanadoo.fr



Le 03/02/2015

Madame [REDACTED] **ans**

25

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée reconnue - liste ou hors liste (MALADIES INTERCURRENTES)

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML

Bains de bouche 3 fois par jour

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (AFFECTION EXONERANTE)

CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours


Le: 03/02/2015

PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML

7689915


- ALD
- NR
- NS

Une noisette de gel sur la gencive en massages légers aussi souvent que nécessaire


 Posologie

Convertir en DC

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

⇒ NR

⇒ Lorsque vous prescrivez un médicament en dehors des indications thérapeutiques remboursables, vous devez obligatoirement signaler son caractère **non remboursable** en cochant cette case



Docteur Ninon CREMONINI
Chirurgien Dentiste
Le Rond Point Entrée A
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 54 83 24
Numéro RPPS : 10001347698
Rx : Dec20080614900301
email : ninon.cremonini@wanadoo.fr



Le 03/02/2015

Madame [redacted] 63 ans
2 51 [redacted]

PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML

Non remboursable

Une noisette de gel sur la gencive en massages légers aussi souvent que nécessaire

⇒ La mention "Non remboursable" apparaîtra sur l'ordonnance

Le: 03/02/2015

SPIFEN 400MG CPR 20 3400936251373

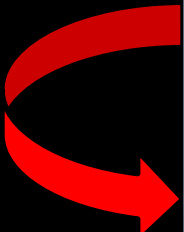
ALD
 NR
 NS

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les prises doivent être espacées d'au moins 6 heures)

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

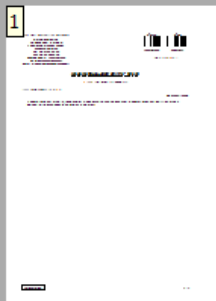
Posologie
Convertir en DC
Monographie
Enlever
Documents
Conserver

Peut altérer la vigilance des conducteurs



⇒ NS

⇒ Lorsque vous décidez, pour quelque raison que ce soit, que le pharmacien ne doit pas pouvoir substituer le produit prescrit par un générique, vous devez cocher cette case (non substituable)



Docteur Ninon CREMONINI
Chirurgien Dentiste
Le Rond Point Entrée A
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 54 83 24
Numéro RPPS : 10001347698
Rx : Dec20080614900301
email : ninon.cremonini@wanadoo.fr



Le 03/02/2015

Madame ([redacted]) - 63 ans
2 51 [redacted] 61

SPIFEN 400MG CPR 20

Non substituable

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (sa prise)
doivent être espacées d'au moins 6 heures)

⇒ La mention "Non substituable" apparaîtra sur l'ordonnance

The screenshot displays a medical software interface with the following elements:

- Antécédents (Medical History):** Myopathie, Hépatite B chronique.
- Prescriptions chroniques (Chronic Prescriptions):**
 - Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)** (ID: 8154429): 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours. Includes buttons for Posologie, Convertir en DC, Monographie, Enlever, Documents, and Conserver.
 - Ibuprofène 400 mg comprimé (SPIFEN)** (ID: 8152123): 1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les prises doivent être espacées d'au moins 6 heures). Includes buttons for Posologie, Convertir en DC, Monographie, Enlever, Documents, and Conserver. Note: Peut altérer la vigilance des conducteurs.
 - Cétylpyridinium + chlorobutanol + eugéno**l 0,005% / 0,05% / 0,04% bai... (ID: 8186429): Bains de bouche 3 fois par jour. Includes buttons for Posologie and Convertir en DC.
- Liste (List):** Ordonnances types, Pharmacopée. Tri par nom actuel / Tri par ancien nom. Includes a dropdown menu for selection and a list of various medications like ALODONT BAIN BOUCHE, ARTOTEC, AUGMENTIN, BI-MISSILOR, BIRODOGYL, BUCCAGEL, CEBUTID, CLAMOXYL, etc.
- Buttons:** Analyser, Convertir l'ordonnance en DC, Conserver comme ordonnance type, OK, Monographie, Rédaction libre.

⇒ Vous pouvez sélectionner autant de couples médicament/posologie que vous le souhaitez pour les inclure dans l'ordonnance

⇒ Pour chacun des produits de l'ordonnance, trois possibilités se présentent

⇒ Le produit a été saisi sans son code CIP

⇒ Un libellé indique en rouge "ce produit n'est pas pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance"


⇒ Aucune vérification portant sur ce produit ne pourra être réalisée

⇒ Le produit a été saisi avec son code CIP mais sa posologie a été saisie en texte libre (posologie non structurée)

⇒ Un libellé indique en orange "ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de surdosages / sous dosages"

⇒ Aucune vérification portant sur les dosages et les durées de prescriptions ne pourra être réalisée

⇒ Une ligne en orange, vous informe que ce produit n'ayant pas été mis de manière structurée, il ne pourra être pris en compte pour les calculs de sur-dosages/sous-dosages ou la durée de traitement

Le: 03/02/2015 


CLAMOXYL 500MG GELULE 12 3400931587538

ALD 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours


NR


NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

 Posologie

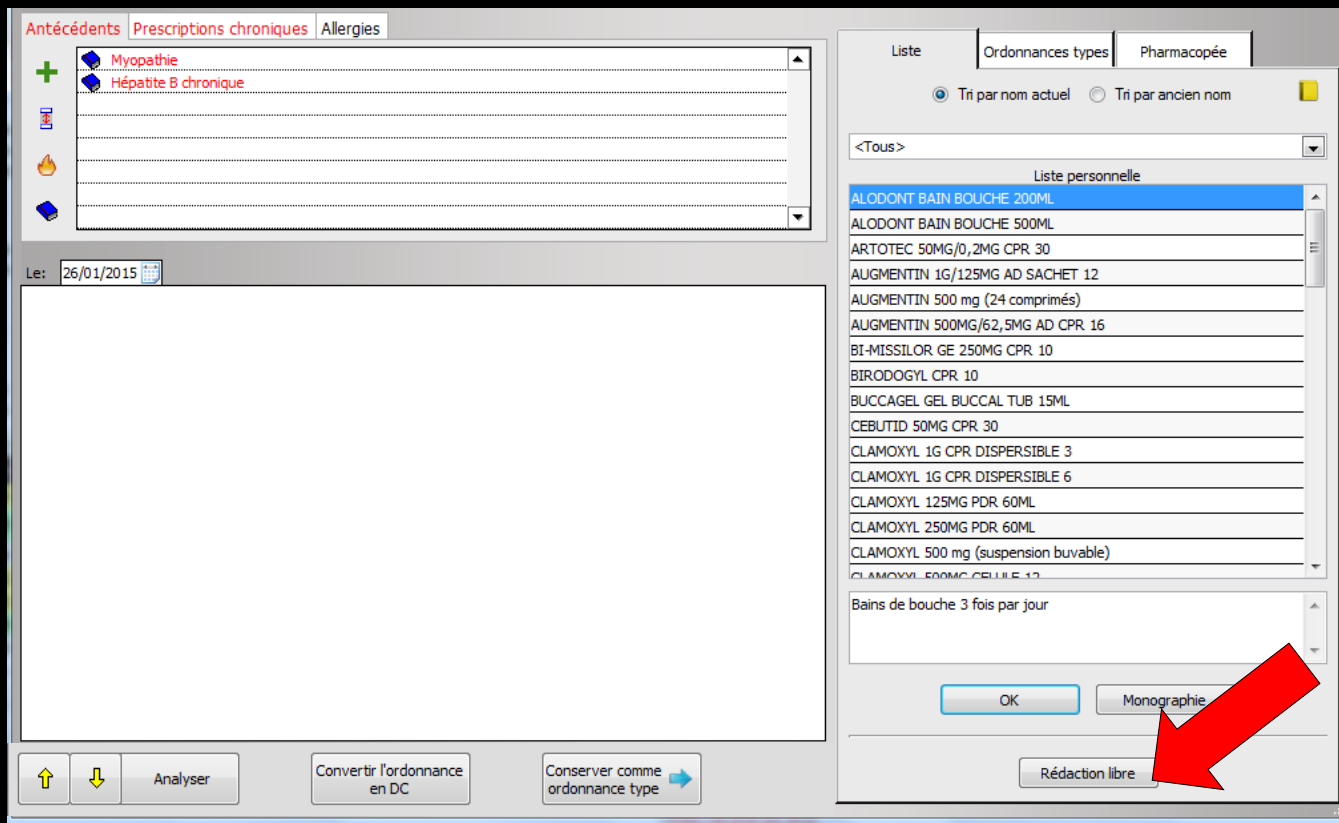
Convertir en DC

Monographie  Enlever

Documents  Conserver

⇒ Le produit a été saisi avec son code CIP et sa posologie a été saisie en posologie structurée

⇒ Un libellé indique en noir "ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance" et il est totalement pris en compte dans l'analyse de l'ordonnance par la base de données médicamenteuses et seulement dans ce cas





































⇒ Le bouton "Rédaction libre"

⇒ Donne accès à une fenêtre permettant de réaliser une saisie entièrement personnelle

Après avoir renseigné le nom du médicament

Définition d'un produit

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 x 

Dans le champ Nom, on rentre le nom du produit

Nom du produit


Posologie



















Indication
Motif de prescription

OK Annuler


Le champ posologie peut être rempli

Définition d'un produit

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 x 

Nom du produit: ALODONT

Posologie: 

**Dans le champ Posologie
On rentre manuellement la posologie du produit
Ou on fait appel au glossaire
Ou on utilise la palette de prescription**

OK Annuler

Posologie

Définition d'un produit

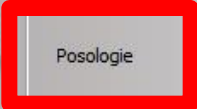
1	2	3
4	5	6
7	8	9
0	x	

Nom du produit:

Posologie:

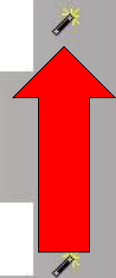
Indication Motif de prescription:

OK



Possibilité de se servir du glossaire

A a
B b
C c
D d
E e
F f
G g
H h
I i
J j
K k
L l
M m
N n
O o
P p
Q q
R r
S s
T t
U u
V v
W w
X x
Y y
Z z



Posologie

Définition d'un produit

À l'aide de la palette
Chaque bouton présente au
passage de la souris, une
bulle d'aide indiquant le libellé

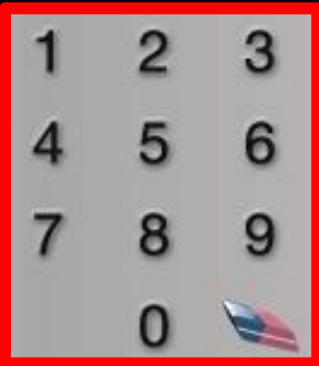
Nom du produit: ALODONT

Posologie: bain de bouche matin, midi et soir

Indication Motif de prescription:

OK Annuler

The image shows a software window titled "Définition d'un produit". On the left is a vertical palette of icons, including a numeric keypad (0-9, x, a flag), various medical symbols (pill, syringe, etc.), and icons for meal timing (fork and knife) and patient status (nurses). The main area contains a text box for "Nom du produit" with the value "ALODONT". Below it is a text box for "Posologie" containing "bain de bouche matin, midi et soir". At the bottom are "Indication Motif de prescription" and "OK" / "Annuler" buttons. A red box highlights the numeric keypad and the "Posologie" field. A tooltip for the fork and knife icon is visible with the text "Pendant les repas".



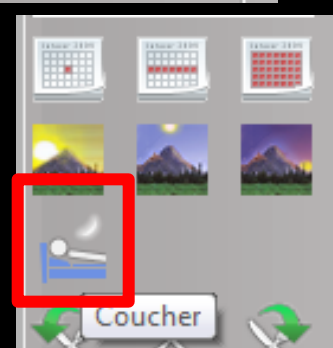
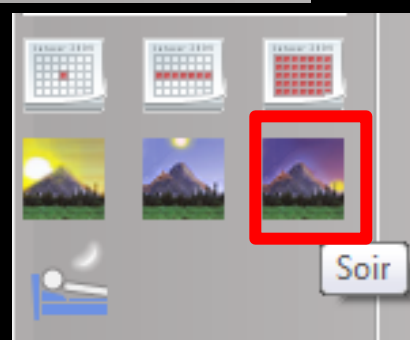
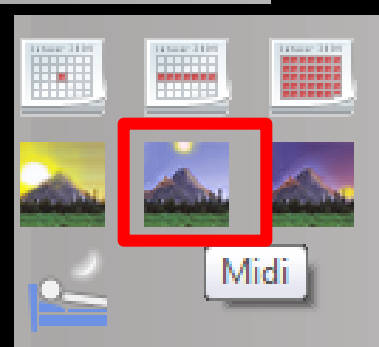
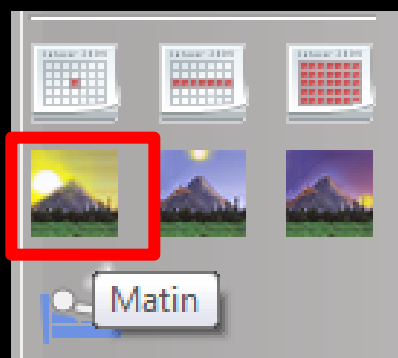
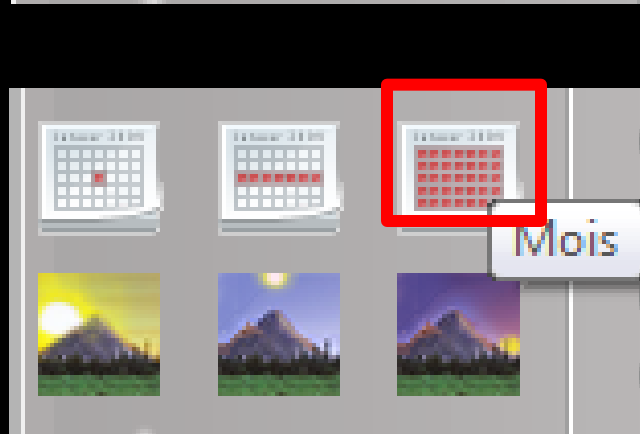
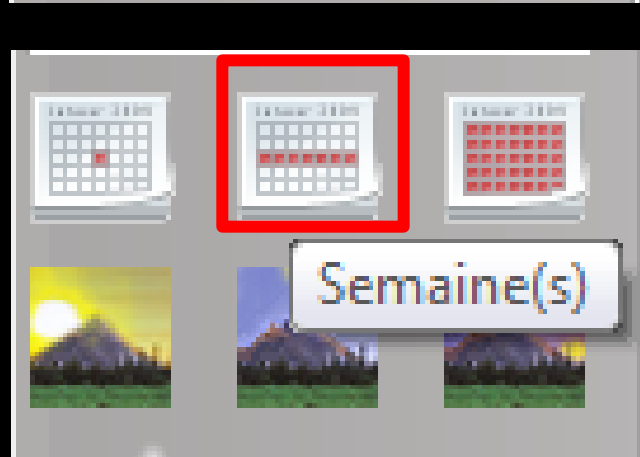
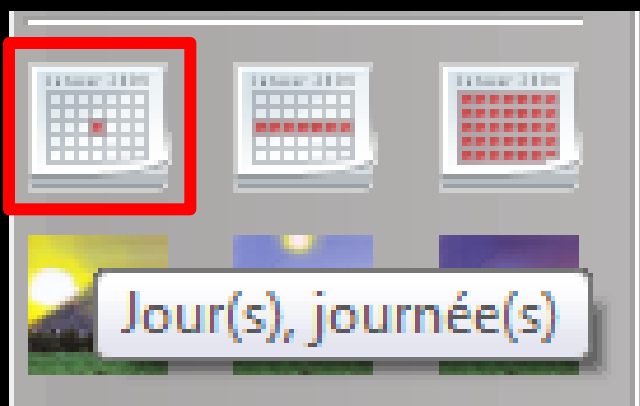
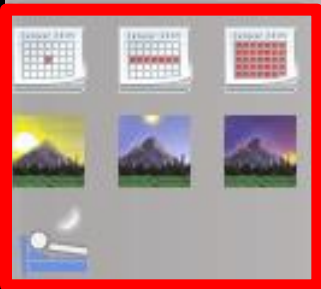
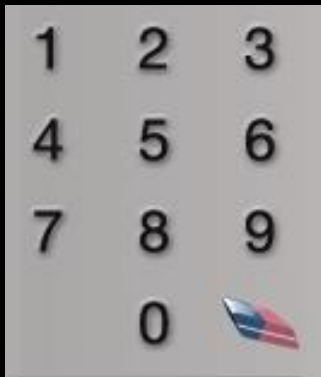
- ⇒ Dans la partie haute de la palette des chiffres pour noter le nombre de prises
Flacon, boîte, sachet
- ⇒ La gomme pour effacer en cas d'erreur

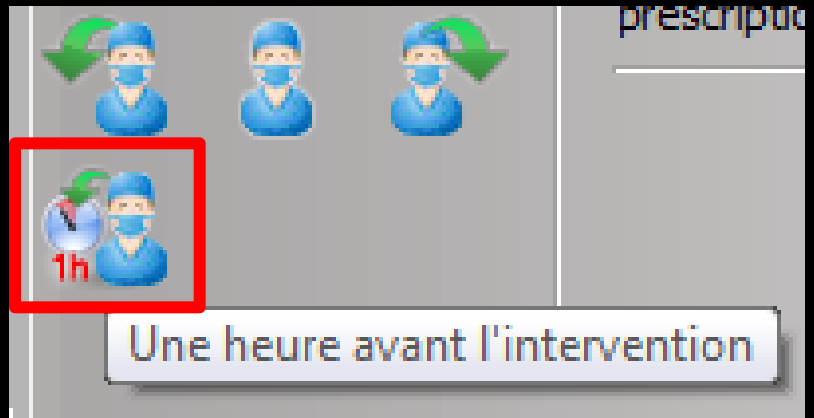
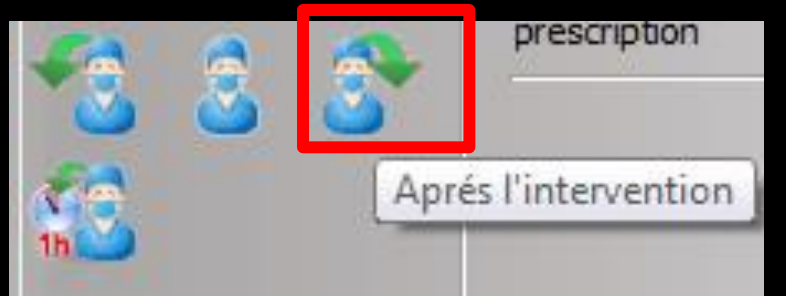
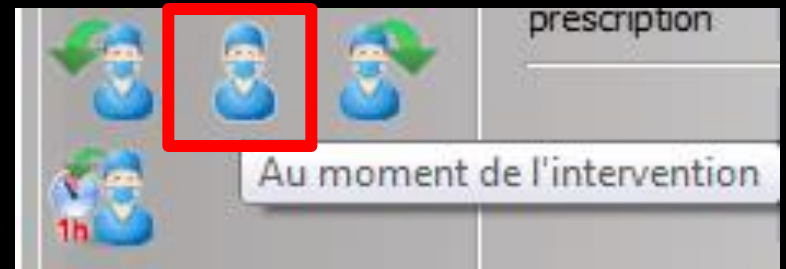
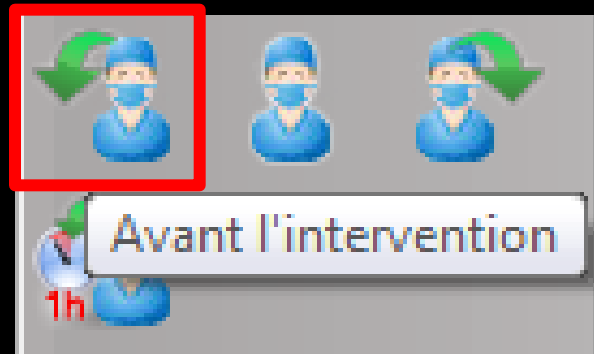
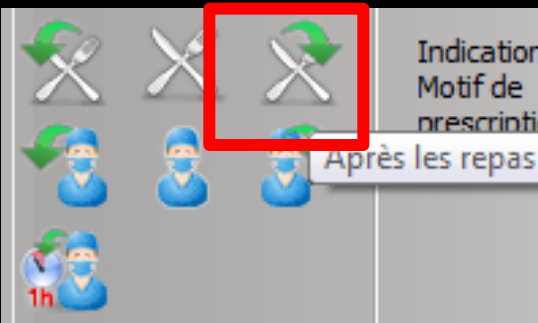
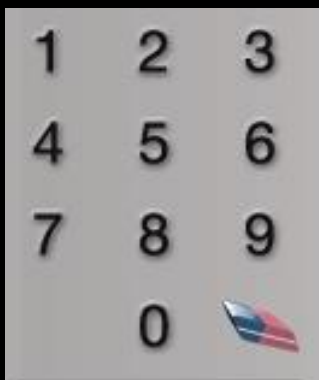


- ⇒ Dans la partie moyenne de la palette des représentations graphiques pour noter cachet, gélule, flacon, boîte, sachet




- ⇒ Dans la partie basse de la palette des icones pour préciser les moments de prises






Posologie

Définition d'un produit



1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 x 

L'icône gomme permet d'effacer la posologie inscrite par erreur

Nom du produit

Posologie 


Indication Motif de prescription














































OK Annuler

En rédaction libre

Définition d'un produit

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 x 

Nom

Posologie


bain de bouche matin, midi et soir

Indication Motif de prescription

Dans le champ **Indication Motif de prescription (optionnel)**

- ⇒ L'ampoule jaune donne accès à des indications médicales fournies par la base de données médicamenteuses
- ⇒ L'appel au glossaire avec nos propres termes sera plus judicieux



Saisie des indications

Recherche : EXT 

Indications trouvées


- Extinction de voix
- Extraction cataméniale
- Extraction par le siège
- Extrasystole auriculaire
- Extrasystole ventriculaire
- Extrasystoles, tous types
- Extravasation d'urine





OK Annuler


 

Ordonnance en rédaction libre

Définition d'un produit

1	2	3
4	5	6
7	8	9
0	x	

	Nom du produit	<input type="text" value="MANSERINE"/>
	Posologie	<input type="text" value="un comprimé le soir"/> 
	Indication Motif de prescription	<input type="text"/>



⇒ La posologie sera non structurée

⇒ Pas de code CIP associé au produit

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête ordonnances Codes-barres Acte gratuit SMG Avec un duplicata Bas de page A4 dupli Imprimer Historique Liens Aide

Taille (en cm) **Madam** **6 mois**

Poids (en kg) Créatinémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

+ Dépression
STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES
Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007

Le: 04/02/2015

MANSERINE

ALD un comprimé le soir
 NR
 NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance

Posologie
Convertir en DC
Monographie Enlever
Documents Conserver

Liste Ordonnances types Pharmacopée

Tri par nom actuel Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
BIRODOGYL CPR 10
BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
CEBUTID 50MG CPR 30
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
CLAMOXYL 500MG GELULE 12

Bains de bouche 3 fois par jour

OK Monographie

Rédaction libre

Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conservé comme ordonnance type

Le: 04/02/2015 

MANSERINE

ALD

un comprimé le soir

NR

NS



Ce produit n'est pas pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance


 Posologie

Convertir en DC

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

⇒ Message de rappel en rouge indiquant que le produit ne sera pas pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance

The screenshot displays a medical software interface with two main panels. The left panel shows a list of prescriptions under the 'Allergies' tab. The selected prescription is 'ALODONT BAIN BOUCHE 200ML'. The right panel shows a detailed view of this prescription, including its name, dosage, and instructions. At the bottom left, a red box highlights two yellow arrow buttons (up and down) used for navigating the list.

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

Le: 03/02/2015

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML 3400931639039

Bains de bouche 3 fois par jour

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

↑ ↓ Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type

Liste Ordonnances types Pharmacopée

Tri par nom actuel Tri par ancien nom

<Tous> Liste personnelle

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML

ALODONT BAIN BOUCHE 500ML

Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)

ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30

AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12

AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)

AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16

BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10

BIRODOGYL CPR 10

BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML

CEBUTID 50MG CPR 30

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6

CLAMOXYL 125MG PDR 60ML

CLAMOXYL 250MG PDR 60ML

CLAMOXYL 500 mg (suspension buccale)

Bains de bouche 3 fois par jour


OK Monographie Rédaction libre

⇒ Les flèches jaunes figurant en bas à gauche de l'ordonnance font remonter ou descendre dans la liste le médicament sélectionné (cela n'interfère pas avec l'éventuel caractère bi-zone de l'ordonnance en cas d'ALD)

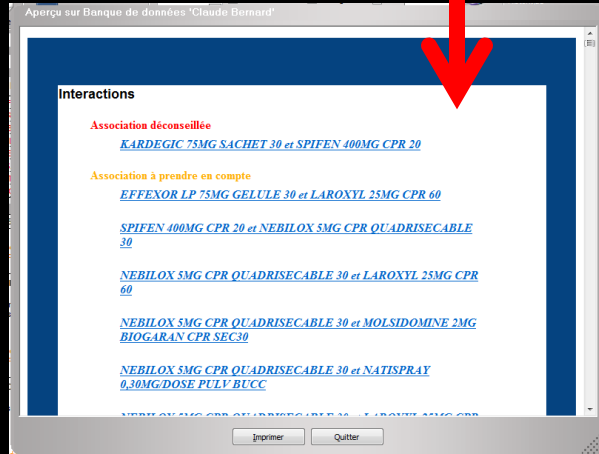
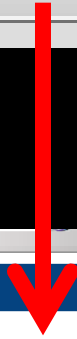


Analyser

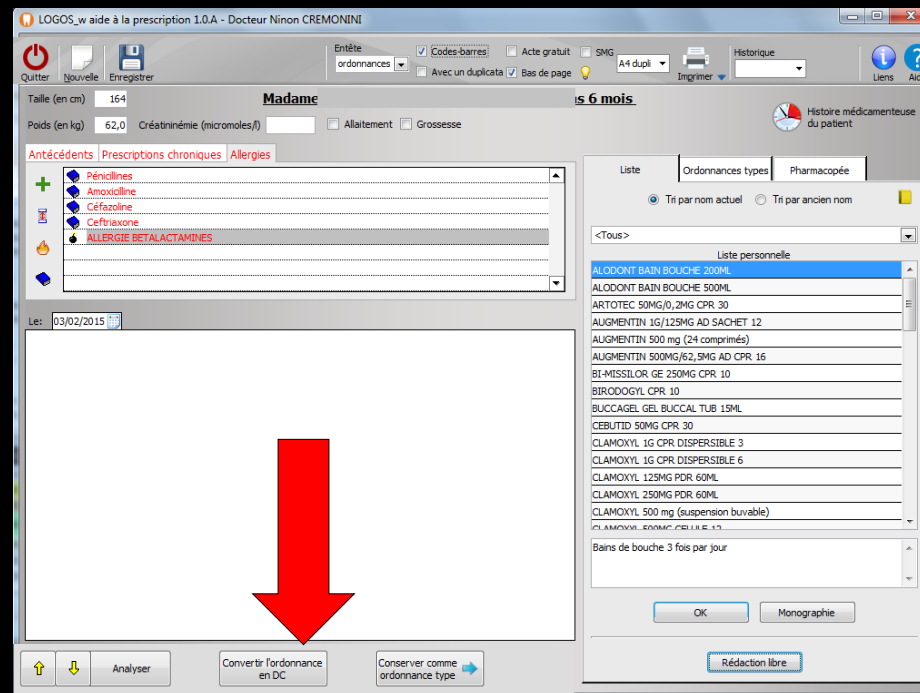
Convertir l'ordonnance
en DC

Conserver comme
ordonnance type 

- ⇒ Le bouton "**Analyser**" permet de demander à la base de données médicamenteuses de réaliser toutes les vérifications possibles sur la prescription
- ⇒ Celle-ci, en cas d'anomalie, renvoie messages d'alerte ou précautions d'emploi
- ⇒ Cette fonction n'est valide que si les médicaments ont été saisis à l'aide de la base de données médicamenteuses



⇒ Lorsque vous avez créé une ordonnance dont les médicaments sont encore sous leur nom de spécialité, vous pourrez la convertir en DC, en cliquant sur le bouton "Convertir l'ordonnance en DC"



⇒ Conversion en DC d'une ordonnance

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête: ordonnances | Codes-barres | Acte gratuit | SMG | Historique

Taille (en cm): 164 | **Madam** | 6 mois

Poids (en kg): 62,0 | Créatininémie (micromoles/l): | Allaitement | Grossesse

Antécédents | Prescriptions chroniques | Allergies

- Pénicillines
- Amoxicilline
- Céfazoline
- Ceftriaxone
- ALLERGIE BETALACTAMINES

Le: 03/02/2015

BIRODOGYL CPR 10 3400934828157

1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir pendant 5 jours

Ca produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Peut altérer la vigilance des conducteurs

SPIFEN 400MG CPR 20 3400936251373

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les prises doivent être espacées d'au moins 6 heures)

Ca produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Peut altérer la vigilance des conducteurs

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML 3400931639039

Bains de bouche 3 fois par jour

↑ ↓ Analyser | Convertir l'ordonnance en DC | Conserver comme ordonnance type

Liste | Ordonnances types | Pharmacopée

Tri par nom actuel | Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

- ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
- ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
- ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
- AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
- AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
- AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
- BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
- BIRODOGYL CPR 10
- BUCCAGEL GEL BUCCAL 15ML
- CEBUTID 50MG CPR 30
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
- CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
- CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
- CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
- CLAMOXYL 500MG/62,5MG AD CPR 16

Bains de bouche 3 fois par jour

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête: ordonnances | Codes-barres | Acte gratuit | SMG | Historique

Taille (en cm): 164 | **Madam** | 6 mois

Poids (en kg): 62,0 | Créatininémie (micromoles/l): | Allaitement | Grossesse

Antécédents | Prescriptions chroniques | Allergies

- Pénicillines
- Amoxicilline
- Céfazoline
- Ceftriaxone
- ALLERGIE BETALACTAMINES

Le: 03/02/2015

Spiramycine + métronidazole 1,5 HUI/250 mg comprimé (BIRODOGYL) 8156055

1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir pendant 5 jours

Ca produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Peut altérer la vigilance des conducteurs

Ibuprofène 400 mg comprimé (SPIFEN) 8152123

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les prises doivent être espacées d'au moins 6 heures)

Ca produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Peut altérer la vigilance des conducteurs

Cétylpyridinium + chlorobutanol + eugéno 0,005% / 0,05% / 0,04% bai... 8186429

Bains de bouche 3 fois par jour

↑ ↓ Analyser | Convertir l'ordonnance en DC | Conserver comme ordonnance type

Liste | Ordonnances types | Pharmacopée

Tri par nom actuel | Tri par ancien nom

<Tous>

Liste personnelle

- ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
- ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
- ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
- AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
- AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
- AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
- BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
- BIRODOGYL CPR 10
- BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
- CEBUTID 50MG CPR 30
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
- CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
- CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
- CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
- CLAMOXYL 500MG/62,5MG AD CPR 16

Bains de bouche 3 fois par jour

OK | Monographie

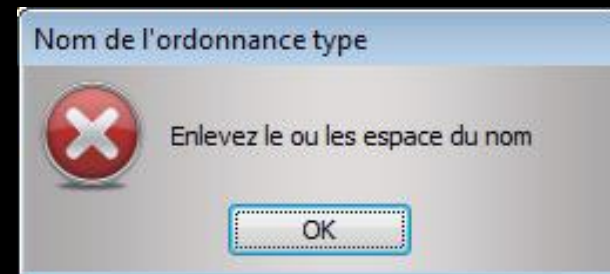
Rédaction libre

⇒ Lorsque vous avez créé une ordonnance dont vous pensez que vous serez amené à la réutiliser souvent, vous pouvez la sauver en tant qu'ordonnance type, en cliquant sur le bouton "Conserver comme ordonnance type"

The screenshot displays the LOGOS software interface for a doctor named Ninon CREMONINI. The patient is identified as 'Madam' with a height of 160 cm and a weight of 58.0 kg. The prescription is dated 04/02/2015. The main prescription is for Amoxicillin 500 mg gelule (CLAMOXYL), with a dosage of 1 gelule in the morning and 1 gelule in the evening for 6 days. A red arrow points to the 'Conserver comme ordonnance type' button at the bottom of the interface. Other visible elements include a list of chronic prescriptions on the left, a list of personal prescriptions on the right, and various utility buttons like 'Posologie', 'Convertir en DC', 'Enlever', and 'Documents'.

⇒ Une fenêtre s'ouvre pour nommer cette ordonnance type

⇒ Attention à ne pas mettre d'espace, sinon message d'erreur



⇒ L'ordonnance type étant nommée

⇒ Clic sur OK

⇒ Message confirmant l'enregistrement



Rédaction de l'ordonnance

À partir de l'onglet Ordonnance type



Liste

Ordonnances types

Pharmacopée

L'onglet Ordonnance type

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête: ordonnances

Codes-barres

Acte gratuit

SMG

A4 dupli

Historique

Quitter Nouvelle Enregistrer

Taille (en cm) 160

Madam **ns 6 mois**

Poids (en kg) 58,0 Créatininémie (micromoles/l)

Allaitement

Grossesse

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

- Dépression
- STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES
- Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007

Le: 04/02/2015

Liste **Ordonnances types** Pharmacopée

Ordonnances types

- elmex@ enfant
- elmex@ PROTECTION CARIES
- elmex@ junior
- elmex@ SENSITIVE
- mériol@
- ABCES-ORDO

Sélectionner

Rédaction libre

Convertir l'ordonnance en DC

Conserver comme ordonnance type



Entête
ordonnances

Codes-barres Acte gratuit SMG
 Avec un duplicata Bas de page

A4 dupli

Imprimer

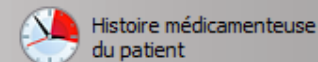
Historique



Taille (en cm) 160

Madame GUALANDI Brigitte 63 ans 6 mois

Poids (en kg) 58,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse



Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

Dépression
 STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES
 Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007

Le: 04/02/2015

Liste **Ordonnances types** Pharmacopée

Ordonnances types

elmex® enfant
elmex® PROTECTION CARIES
elmex® junior
elmex® SENSITIVE
méridol®
ABCES-ORDO

Sélectionner



Rédaction libre

⇒ Possibilité de modifier ou de créer de nouvelles ordonnances types

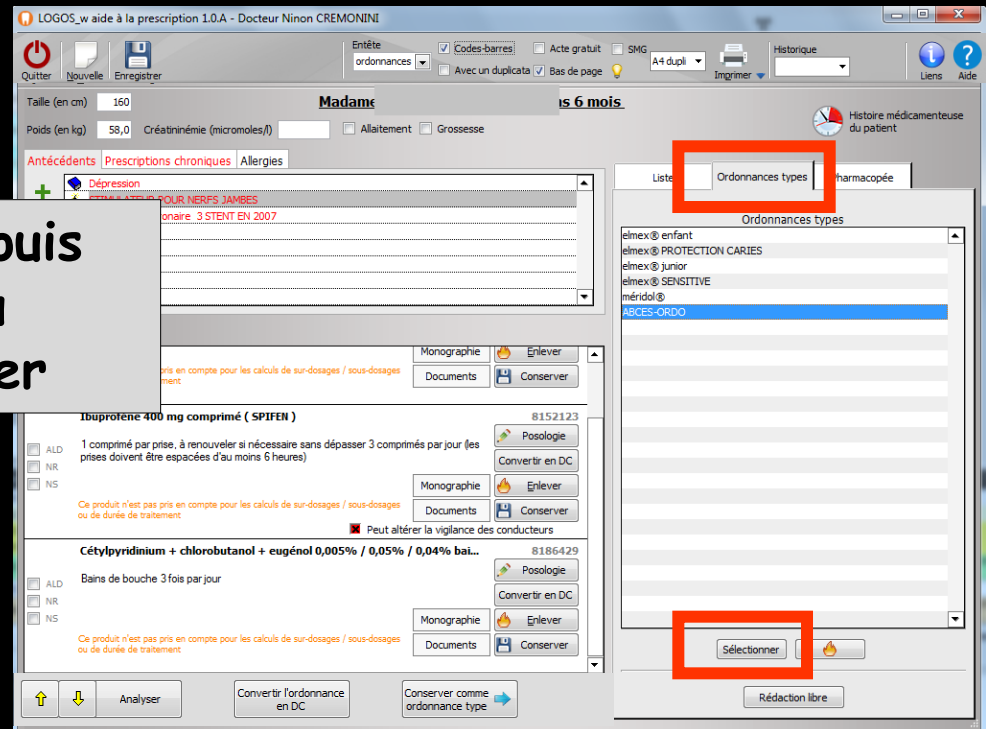


Analyser

Convertir l'ordonnance en DC

Conserver comme ordonnance type

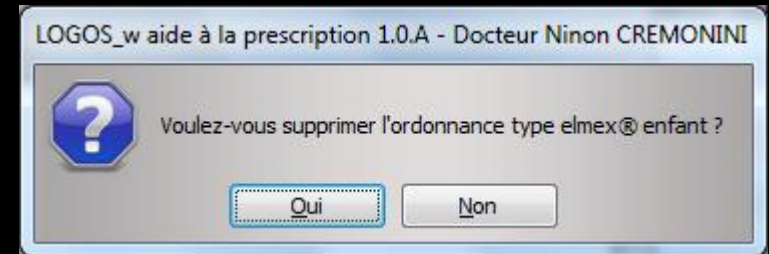
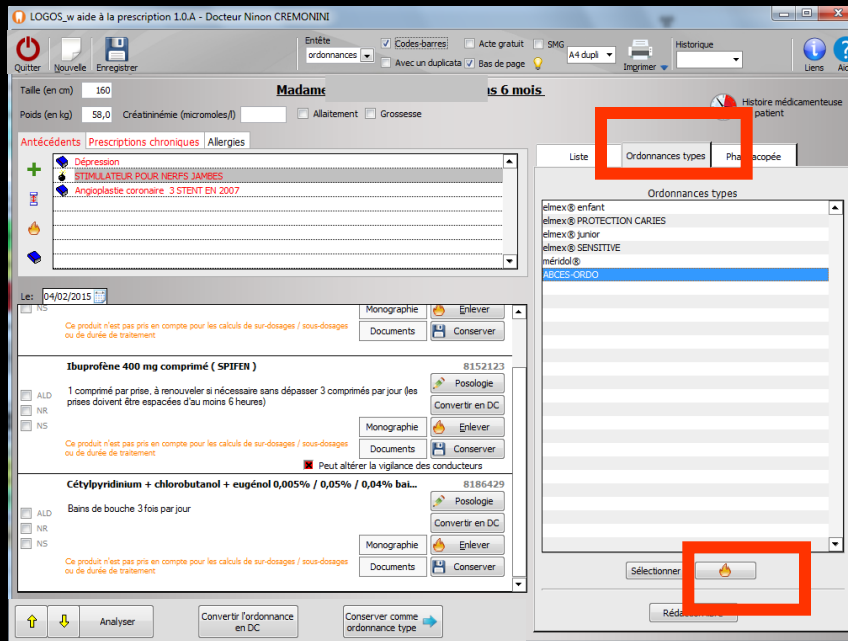
"Ordonnances types"



Ordonnance type sélectionnée puis récupérée par un double clic ou sélection et clic sur Sélectionner

- ⇒ Pour réutiliser l'ordonnance type, il suffit de la sélectionner dans la table
- ⇒ De double cliquer sur la ligne sélectionnée
- ⇒ Ou de cliquer sur "Sélectionner"

"Ordonnances types"



- ⇒ Pour supprimer une ancienne ordonnance type → la sélectionner dans la table et clic sur le bouton "Flamme"
- ⇒ Avec message de confirmation avant suppression

"Ordonnances types"

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête: ordonnances | Codes-barres | Acte gratuit | SMG | Historique | Liens | Aide

Quitter | Nouvelle | Enregistrer | Avec un duplicata | Bas de page | A4 dupli | Imprimer

Taille (en cm): 160 | **Madame** | **15 6 mois**

Poids (en kg): 58,0 | Créatininémie (micromoles/l): | Allaitement | Grossesse | Histoire médicamenteuse du patient

Antécédents | Prescriptions chroniques | Allergies

- + Dépression
- STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES
- Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007

Le: 04/02/2015

Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL) 8154429

1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours

ALD | NR | NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Monographie | Documents | Posologie | Convertir en DC | Enlever | Conserver

Ibuprofène 400 mg comprimé (SPIFEN) 8152123

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les prises doivent être espacées d'au moins 6 heures)

ALD | NR | NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Monographie | Documents | Posologie | Convertir en DC | Enlever | Conserver

☒ Peut altérer la vigilance des conducteurs

Cétylpyridinium + chlorobutanol + eugénol 0,005% / 0,05% / 0,04% bai... 8186429

Bains de bouche 3 fois par jour

ALD | Posologie | Convertir en DC

Liste | Ordonnances types | Pharmacopée

Ordonnances types

- elmex® enfant
- elmex® PROTECTION CARIES
- elmex® junior
- elmex® SENSITIVE
- méridol®
- ABCES-ORDO

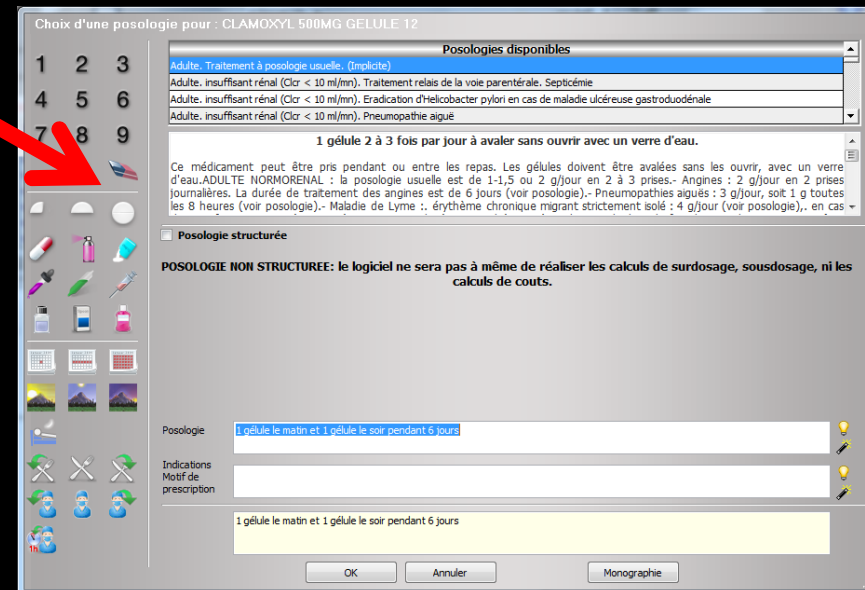
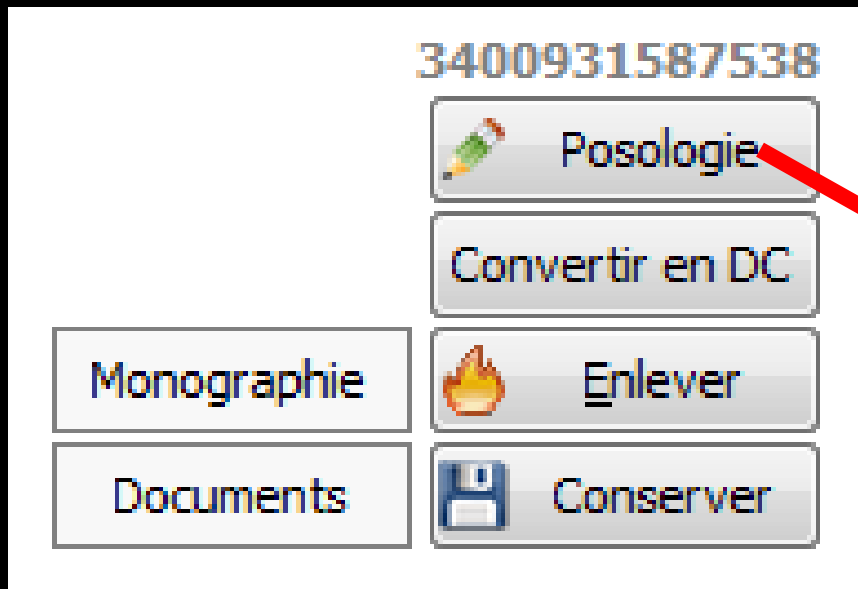
Sélectionner | Rédaction libre

↑ | ↓ | Analyser | Convertir l'ordonnance en DC | Conserver comme ordonnance type

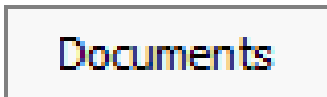
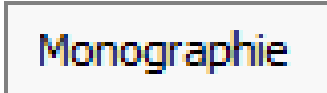
Les différents boutons

"Posologie"

⇒ Accès direct à la fenêtre des posologies




3400931587538



Convertir en DC

- ⇒ Si le médicament est prescrit en tant que spécialité avec son nom commercial, il sera remplacé par sa **Dénomination Commune**
- ⇒ Cette fonction n'est valide qu'avec les médicaments saisis avec un code CIP

Convertir en DC

Le: 03/02/2015 

CLAMOXYL 500MG GELULE 12 3400931587538

ALD 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours

NR

NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

[Posologie](#)

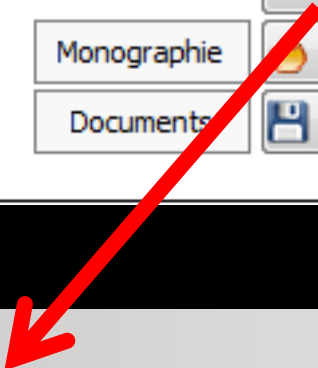
[Convertir en DC](#)


[Monographie](#)

[Enlever](#)

[Documents](#)

[Conserv](#)



Le: 03/02/2015 

Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL) 8154429

ALD 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours

NR

NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

[Posologie](#)

[Convertir en DC](#)


[Monographie](#)

[Enlever](#)

[Documents](#)


[Conserv](#)

3400931587538


 Posologie

Convertir en DC

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

Aperçu sur Banque de données 'Claude Bernard'

MONOGRAPHIE

Amoxicilline 500 mg gélule

[version imprimable]

DE THER

Tous les chapitres

- Information
- Indications
- Contre indications
- Effets indésirables
- Forme et présentation
- Composition
- Classes thérapeutiques
- Classes ATC

Information


Les propriétés pharmacologiques ci-dessous ont été élaborées par synthèse raisonnée à partir de la liste des spécialités suivantes :

- CLAMOXYL 500MG GELULE 12
- AMODEX GE 500MG GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG ALMUS GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG ARROW GEL 12
- AMOXICILLINE 500MG ARROW GEL 30X1
- AMOXICILLINE 500MG BIOG GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG CRIST GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG EG GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG MYLAN GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG RANBAXY GELUL12
- AMOXICILLINE 500MG RATIO GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG SANDOZ GELULE12
- AMOXICILLINE 500MG TEVA GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG ZTV GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG ZYDUS GELULE 12

Imprimer Quitter


Accès à la monographie du produit

3400931587538


 Posologie

Convertir en DC

Monographie

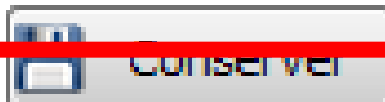
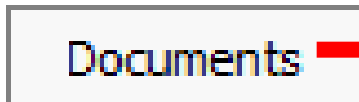
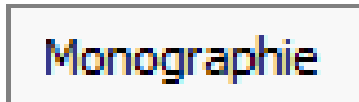
 Enlever

Documents

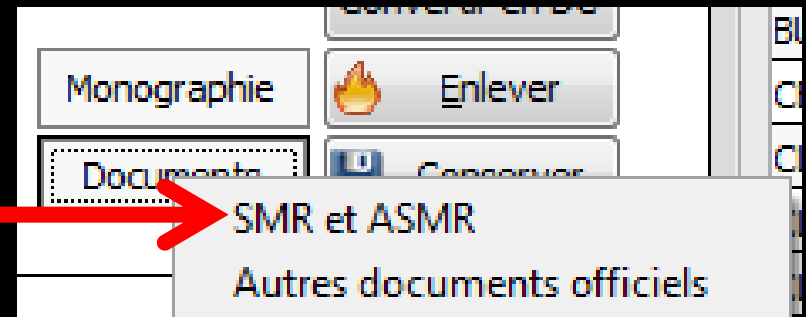
 Conserver

⇒ Enlever le produit sélectionné de l'ordonnance

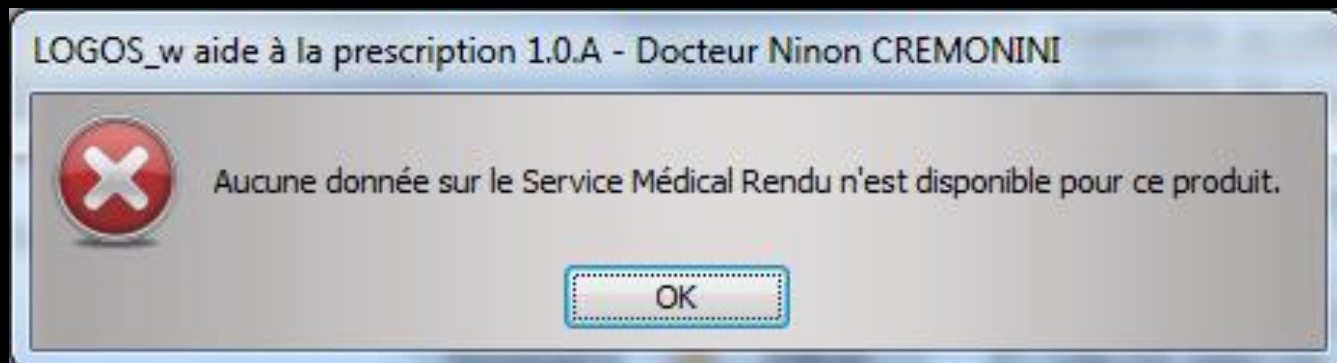
3400931587538




Accès à certaines données si vous êtes relié à internet



Ou message d'alerte si aucune donnée n'est disponible



3400931587538


 Posologie

Convertir en DC

Monographie


 Enlever

Documents


 Conserver

Accès à certaines données si vous êtes relié à internet

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

SMR et ASMR

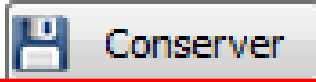
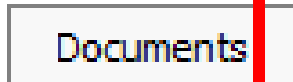
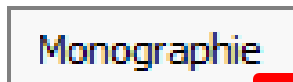
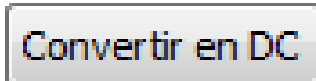
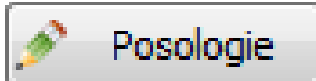
Autres documents officiels

Documents officiels pour Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)

PDF	ANSM	30/05/2013	Produit remplaçant (suite à rupture de stock) AMOXICILLINE CF : Mise à disposition exceptionnelle.
PDF	ANSM	30/05/2013	Produit remplaçant (suite à rupture de stock) AMOXICILLINE CF : Mise à disposition exceptionnelle - Fiche produit
PDF	AFSSAPS	30/08/2011	Recommandations et informations ANSM Prescription des antibiotiques en pratique bucco-dentaire
PDF	AFSSAPS	30/08/2011	Recommandations et informations ANSM Recommandations sur la prescription des antibiotiques en Odontologie et en Stomatologie.
PDF	AFSSAPS	30/08/2011	Recommandations et informations ANSM PRESCRIPTION DES ANTIBIOTIQUES EN PRATIQUE BUCCO-DENTAIRE. RECOMMANDATIONS DE BONNE

Quitter

3400931587538



⇒ **"Conserver"** permet le transfert dans votre liste personnelle du médicament sélectionné avec la posologie que vous avez définie dans l'ordonnance

The screenshot shows a software interface with a list of medications on the right and a confirmation dialog on the left. The list is titled "Liste personnelle" and contains several entries, with "Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)" highlighted in blue and enclosed in a red box. The dialog box, titled "Enregistrement", features a yellow warning icon and the text "Le produit a été enregistré dans votre liste personnelle", with an "OK" button below it.

Liste personnelle

- Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)
- ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
- IN 1G/125MG AD SACHET 12
- IN 500 mg (24 comprimés)
- IN 500MG/62,5MG AD CPR 16
- OR GE 250MG CPR 10
- YL CPR 10
- GEL BUCCAL TUB 15ML
- 50MG CPR 30
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
- CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6

Enregistrement

Le produit a été enregistré dans votre liste personnelle

OK

sages / sous-dosages

Documents Conserver

3400931587538

 Posologie

Convertir en DC

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

Message d'alerte si le produit existe déjà dans votre liste personnelle

Le: 03/02/2015

Amoxicilline 500 mg gélule (CLAM

1 gélule le matin et 1 gélule le soir penda

- ALD
- NR
- NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Enregistrement




Ce médicament existe déjà ,dans votre liste personnelle avec cette même posologie
Voulez-vous quand même l'ajouter ?

Oui

Non

Documents

 Conserver

CLAMOXYL 1G CPR DISP
CLAMOXYL 1G CPR DISP

Le: 03/02/2015

CLAMOXYL 500MG GELULE 12 3400931587538

ALD 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours

NR

NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Posologie

Convertir en DC

Monographie

Enlever

Documents

Conserver

⇒ Chaque produit apparaît avec trois cases à cocher

⇒ ALD

⇒ NR

⇒ NS

Le: 03/02/2015

CLAMOXYL 500MG GELULE 12 3400931587538

ALD 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours

NR

NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Posologie

Convertir en DC

Monographie

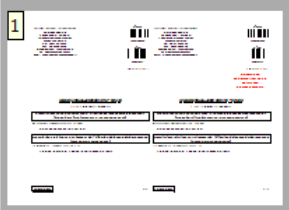
Enlever

Documents

Conserv

⇒ ALD

- ⇒ Lorsque le produit est prescrit dans la cadre d'une **Affection de Longue Durée**
- ⇒ Dans ce cas, Logosw réalise automatiquement une ordonnance bi-zone
- ⇒ Il s'agit d'une ordonnance où les produits prescrits dans le cadre d'une **ALD** sont nettement séparés de ceux qui sont prescrits en dehors de ce cadre



Docteur Ninon CREMONINI
 Chirurgien Dentiste
 Le Rond Point Entrée A
 1 Boulevard François Suarez
 06340 LA TRINITE
 Tél : 04 97 00 03 38
 Fax : 04 93 54 83 24
 Numéro RPPS : 10001347698
 Rx : Dec20080614900301
 email : ninon.cremonini@wanadoo.fr

N° RPPS

 10001347698

N° AM

 064018237

Le 03/02/2015

Docteur Ninon CREMONINI
 Chirurgien Dentiste
 Le Rond Point Entrée A
 1 Boulevard François Suarez
 06340 LA TRINITE
 Tél : 04 97 00 03 38
 Fax : 04 93 54 83 24
 Numéro RPPS : 10001347698
 Rx : Dec20080614900301
 email : ninon.cremonini@wanadoo.fr

N

 1000

I

 064

Le 03

DUPLICATE ne permettant pas de délivrer de médicaments

Madame [Redacted] - 63 ans
25 [Redacted] 31

Madame [Redacted] - 63 ans
25 [Redacted] 31

Prescriptions **SANS RAPPORT** avec l'affection de longue durée reconnue - liste ou hors liste (**MALADIES INTERCURRENTES**)

Prescriptions **SANS RAPPORT** avec l'affection de longue durée reconnue - liste ou hors liste (**MALADIES INTERCURRENTES**)

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
Bains de bouche 3 fois par jour

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
Bains de bouche 3 fois par jour

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (**AFFECTION EXONERANTE**)

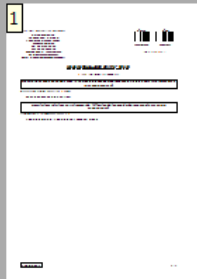
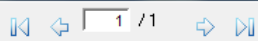
Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (**AFFECTION EXONERANTE**)

CLAMOXYL 500MG GELULE 12
1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours

CLAMOXYL 500MG GELULE 12
1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours



100 %

**Docteur Ninon CREMONINI**

Chirurgien Dentiste
Le Rond Point Entrée A
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 54 83 24
Numéro RPPS : 10001347698
Rx: Dec20080614900301
email : ninon.cremonini@wanadoo.fr



Le 03/02/2015

Madame [REDACTED] **ans**

25

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée reconnue - liste ou hors liste (MALADIES INTERCURRENTES)

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML

Bains de bouche 3 fois par jour

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (AFFECTION EXONERANTE)

CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours


Le: 03/02/2015

PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML

7689915


- ALD
- NR
- NS

Une noisette de gel sur la gencive en massages légers aussi souvent que nécessaire


 Posologie

Convertir en DC

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

⇒ NR

⇒ Lorsque vous prescrivez un médicament en dehors des indications thérapeutiques remboursables, vous devez obligatoirement signaler son caractère **non remboursable** en cochant cette case



Docteur Ninon CREMONINI
Chirurgien Dentiste
Le Rond Point Entrée A
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 54 83 24
Numéro RPPS : 10001347698
Rx : Dec20080614900301
email : ninon.cremonini@wanadoo.fr



Le 03/02/2015

Madame [redacted] 63 ans
2 51 [redacted]

PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML

Non remboursable

Une noisette de gel sur la gencive en massages légers aussi souvent que nécessaire

⇒ La mention "Non remboursable" apparaîtra sur l'ordonnance

Le: 03/02/2015

SPIFEN 400MG CPR 20 3400936251373

ALD
 NR
 NS

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les prises doivent être espacées d'au moins 6 heures)

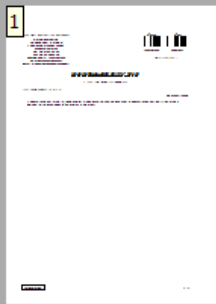
Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Posologie
Convertir en DC
Monographie
Enlever
Documents
Conserv

Peut altérer la vigilance des conducteurs

⇒ NS

⇒ Lorsque vous décidez, pour quelque raison que ce soit, que le pharmacien ne doit pas pouvoir substituer le produit prescrit par un générique, vous devez cocher cette case (non substituable)



Docteur Ninon CREMONINI
Chirurgien Dentiste
Le Rond Point Entrée A
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 54 83 24
Numéro RPPS : 10001347698
Rx : Dec20080614900301
email : ninon.cremonini@wanadoo.fr



Le 03/02/2015

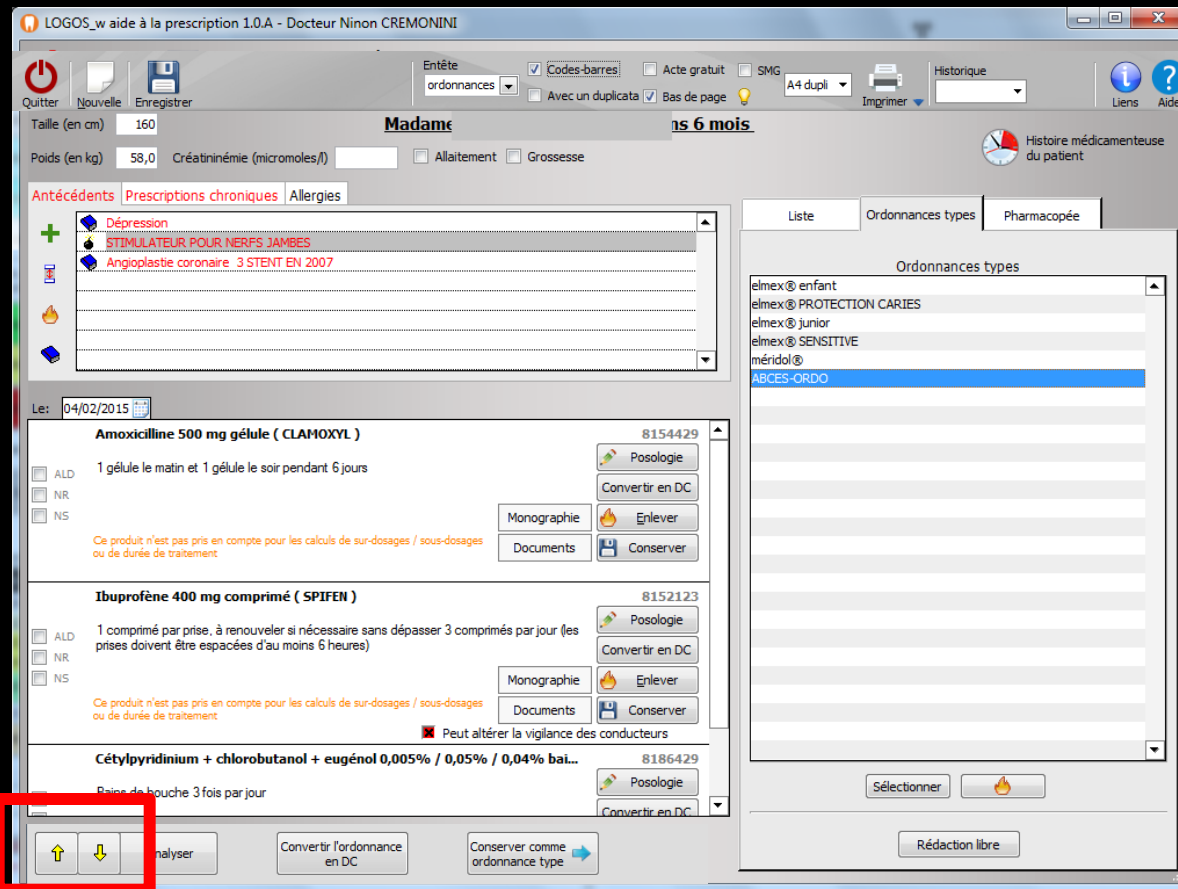
Madame ([redacted]) - 63 ans
2 51 [redacted] 61

SPIFEN 400MG CPR 20

Non substituable

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (sa prise)
doivent être espacées d'au moins 6 heures)

⇒ La mention "Non substituable" apparaîtra sur l'ordonnance




⇒ Les flèches jaunes figurant en bas à gauche de l'ordonnance font remonter ou descendre dans la liste le médicament sélectionné (cela n'interfère pas avec l'éventuel caractère bi-zone de l'ordonnance en cas d'ALD)

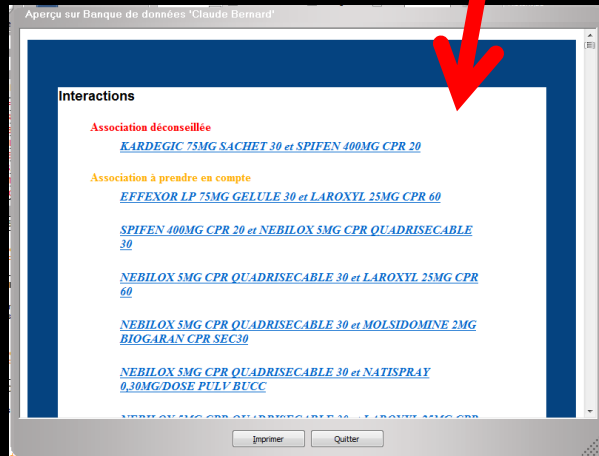


Analyser

Convertir l'ordonnance
en DC

Conserver comme
ordonnance type 

- ⇒ Le bouton "**Analyser**" permet de demander à la base de données médicamenteuses de réaliser toutes les vérifications possibles sur la prescription
- ⇒ Celle-ci, en cas d'anomalie, renvoie messages d'alerte ou précautions d'emploi
- ⇒ Cette fonction n'est valide que si les médicaments ont été saisis à l'aide de la base de données médicamenteuses



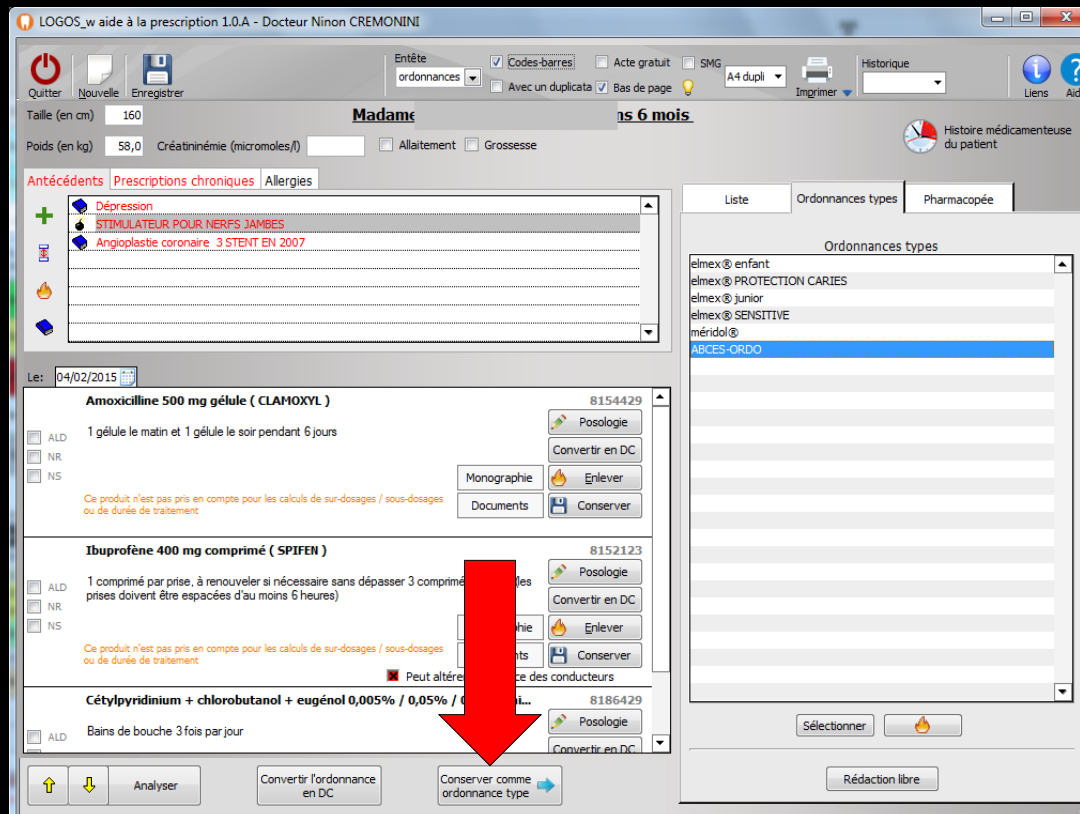
⇒ Lorsque vous avez créé une ordonnance dont les médicaments sont encore sous leur nom de spécialité, vous pourrez la convertir en DC, en cliquant sur le bouton "Convertir l'ordonnance en DC"

The screenshot displays the LOGOS software interface for a prescription. The patient's name is 'Madame' and the duration is '15 6 mois'. The patient's weight is 58.0 kg. The interface shows a list of medical history items: Dépression, STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES, and Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007. The main area shows three medication entries:

- Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)** (8154429): 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours. Includes buttons for Posologie, Convertir en DC, Monographie, Enlever, Documents, and Conserver.
- Ibuprofène 400 mg comprimé (SPIFF)** (8152123): 1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire. passer 3 comprimés par jour (les prises doivent être espacées d'au moins 6h). Includes buttons for Posologie, Convertir en DC, Monographie, Enlever, Documents, and Conserver.
- Cétylpyridinium + chlorbutanol + e...** (8186429): Bains de bouche 3 fois par jour. Includes buttons for Posologie and Convertir en DC.

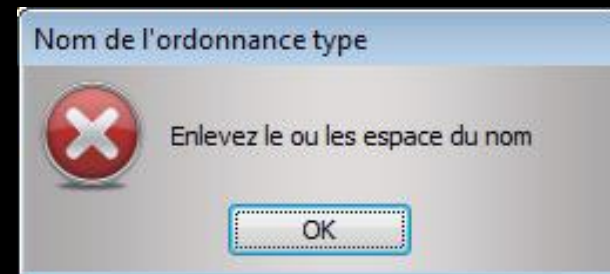
A red arrow points to the 'Convertir en DC' button at the bottom of the Amoxicilline entry. The bottom of the interface features buttons for 'Analyser', 'Convertir l'ordonnance en DC', and 'Conserver comme ordonnance type'.

⇒ Lorsque vous avez créé une ordonnance dont vous pensez que vous serez amené à la réutiliser souvent, vous pouvez la sauver en tant qu'ordonnance type, en cliquant sur le bouton "Conserver comme ordonnance type"



⇒ Une fenêtre s'ouvre pour nommer cette ordonnance type

⇒ Attention à ne pas mettre d'espace, sinon message d'erreur



⇒ L'ordonnance type étant nommée

⇒ Clic sur OK

⇒ Message confirmant l'enregistrement



⇒ Pour chacun des produits de l'ordonnance, trois possibilités se présentent

⇒ Le produit a été saisi sans son code CIP

⇒ Un libellé indique en rouge "ce produit n'est pas pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance"


⇒ Aucune vérification portant sur ce produit ne pourra être réalisée

⇒ Le produit a été saisi avec son code CIP mais sa posologie a été saisie en texte libre (posologie non structurée)

⇒ Un libellé indique en orange "ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de surdosages / sous dosages"

⇒ Aucune vérification portant sur les dosages et les durées de prescriptions ne pourra être réalisée

⇒ Une ligne en orange, vous informe que ce produit n'ayant pas été mis de manière structurée, il ne pourra être pris en compte pour les calculs de sur-dosages/sous-dosages ou la durée de traitement

Le: 03/02/2015 


CLAMOXYL 500MG GELULE 12 3400931587538

ALD 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours


NR


NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

 Posologie

Convertir en DC

Monographie  Enlever

Documents  Conserver

⇒ Le produit a été saisi avec son code CIP et sa posologie a été saisie en posologie structurée

⇒ Un libellé indique en noir "ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance" et il est totalement pris en compte dans l'analyse de l'ordonnance par la base de données médicamenteuses et seulement dans ce cas

ATTENTION

- ⇒ Même si LOGOSw vous permet de définir et d'utiliser des ordonnances types, conservez toujours à l'esprit que **l'ordonnance est toujours le résultat, à un instant donné, du rapport singulier entre votre patient et vous**
- ⇒ D'autre part plusieurs tribunaux ont estimé que **l'utilisation systématique d'ordonnances types était abusive et condamnable**

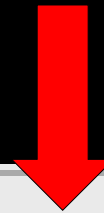
Rédaction de l'ordonnance

À partir de l'onglet Pharmacopée

Liste

Ordonnances types

Pharmacopée



L'onglet Pharmacopée

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête: ordonnances

Codes-barres

Acte gratuit

SMG

A4 dupli

Historique

Liens

Aide

Quitter

Nouvelle

Enregistrer

Taille (en cm) 160

Poids (en kg) 58,0

Créatinémie (micromoles/l)

Allaitement

Grossesse

Madam

ins 6 mois

Historique médicamenteuse du patient

Antécédents

Prescriptions chroniques

Allergies

EFFEXOR LP 75MG GELULE 30

KARDEGIC 75MG SACHET 30

NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30

MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30

CRESTOR 5MG CPR 30

LYSANXIA 10MG CPR 40

NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC

OROCAL D3 500MG/200UI CPR 60

Le: 04/02/2015

Liste

Ordonnances types

Pharmacopée

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/04/2015

Spécialités médicamenteuses

Tri par nom

Tri par prix

Ok

Monographie

Documents officiels

Rédaction libre

Analyser

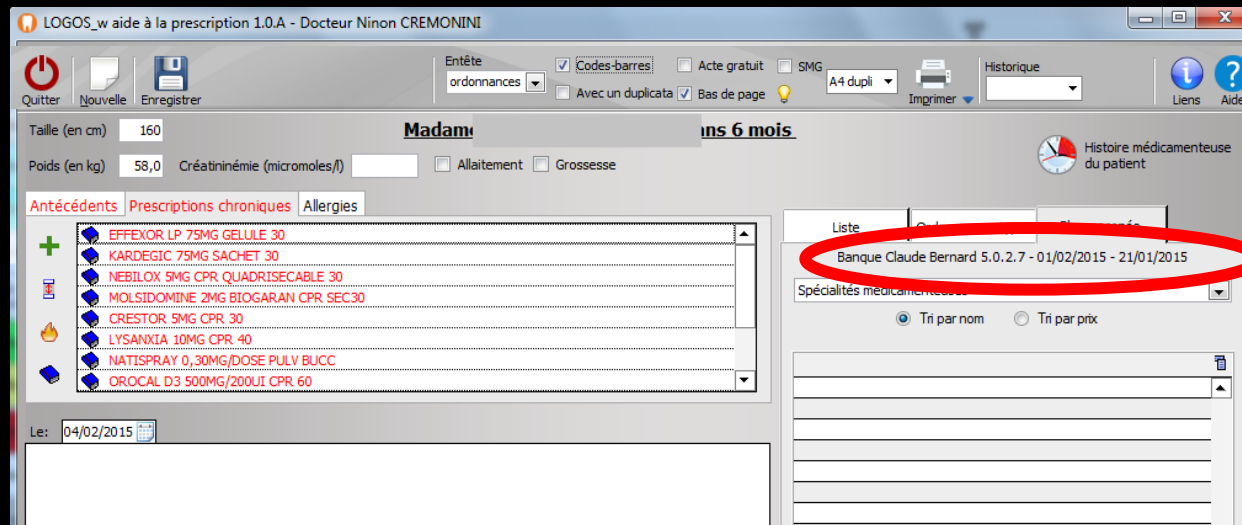
Convertir l'ordonnance en DC

Conserv. comme ordonnance type

- ⇒ Avec une base de données médicamenteuses à jour
- ⇒ Vous pourrez accéder à des fonctions spécifiques et faire des ordonnances à posologies structurées

Rédaction de l'ordonnance

⇒ À partir de l'onglet Pharmacopée



⇒ Avec une base de données médicamenteuses à jour

⇒ Dates du fichier en cours



Rédaction de l'ordonnance

⇒ À partir de l'onglet Pharmacopée

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête: ordonnances

Taille (en cm): 160

Poids (en kg): 58,0

Créatininémie (micromoles/l):

Antécédents | Prescriptions chroniques | Allergies

Madame | 6 mois

Historique médicamenteuse du patient

Liste | Ordonnances types | **Pharmacopée**

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

Spécialités méd...

Tri par nom Tri par prix

Le: 04/02/2015

Le tri peut être réalisé

- ⇒ Par nom
- ⇒ Par prix

Recherche (tapez les premières lettres):

Ok Monographie Documents officiels

Rédaction libre

Analyser

Convertir l'ordonnance en DC

Conservé comme ordonnance type

Tri par nom

Liste | Ordonnances types | Pharmacopée

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

Spécialités médicamenteuses

Tri par nom Tri par prix

	Prix par ucd
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML	1,08
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10	
CLAMOXYL 1G/5ML PDR +SOL IM 1	1,07
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML	1,44
CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML	1,87
CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10	
CLARADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16	0,07
CLARADOL 500MG CPR SECABLE 16	0,07
CLARADOL CAFEINE CPR 16	0,09
CLARADOL CAFEINE CPR EFF 16	0,09

Recherche par spécialité

Recherche (tapez les premières lettres) :
CLA

Ok Monographie Documents officiels

Rédaction libre

Tri par prix

Liste | Ordonnances types | Pharmacopée

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

Spécialités médicamenteuses

Tri par nom Tri par prix

	Prix par ucd
CLARADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16	0,07
CLARADOL CAFEINE CPR 16	0,09
CLARADOL CAFEINE CPR EFF 16	0,09
CLARADOL CODEINE 500/20MG CPR 16	0,11
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
CLARITYNE 10MG CPR 15	0,25
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
CLARITHROMYCINE 250MG RANB CPR 10	0,50
CLARITHROMYCINE 250MG ZYDUS CPR 10	0,50
CLARITHROMYCINE 250MG TEVA CPR 10	0,50
CLARITHROMYCINE 250MG SANDOZ CPR 10	0,50
CLARITHROMYCINE 250MG ALMUS CPR 10	0,50
CLARITHROMYCINE 250MG ARROW CPR 10	0,50

Recherche par spécialité

Recherche (tapez les premières lettres) :
CLA

Ok Monographie Documents officiels

Rédaction libre

Avec la banque de données médicamenteuses Claude BERNARD par exemple

⇒ Recherches sur des
groupes particuliers
de données par un
"combo-box"

⇒ Spécialités
médicamenteuses

⇒ Accessoires

⇒ Tips

⇒ Dermo cosmétique

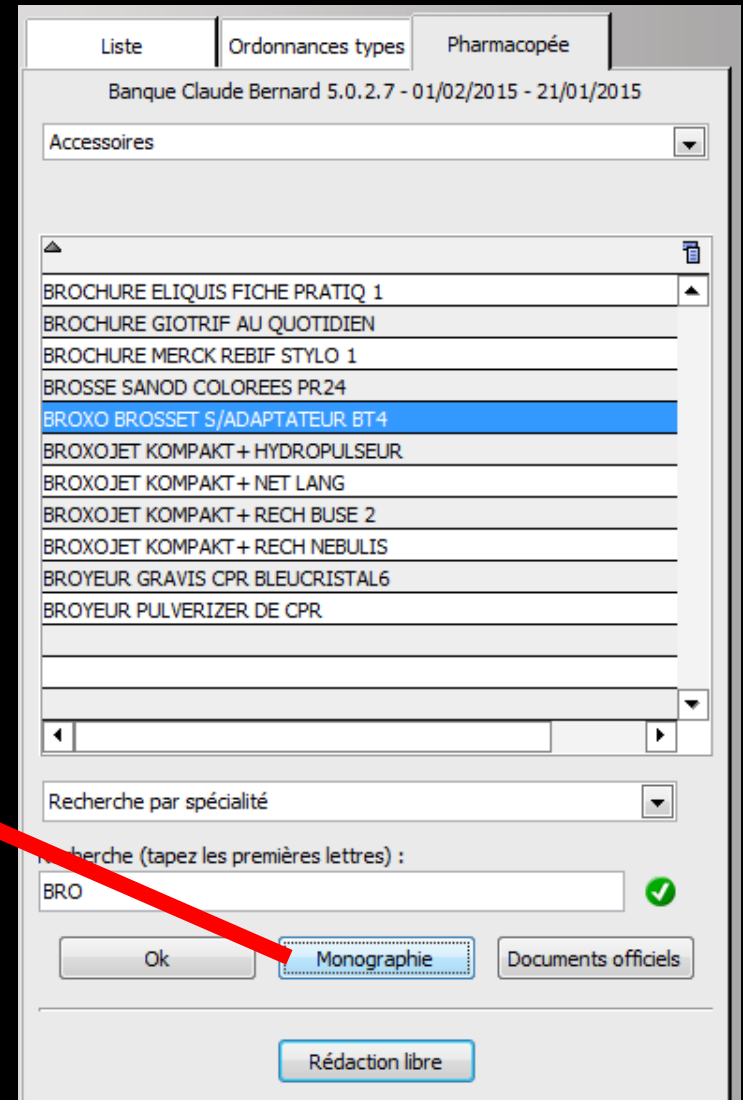
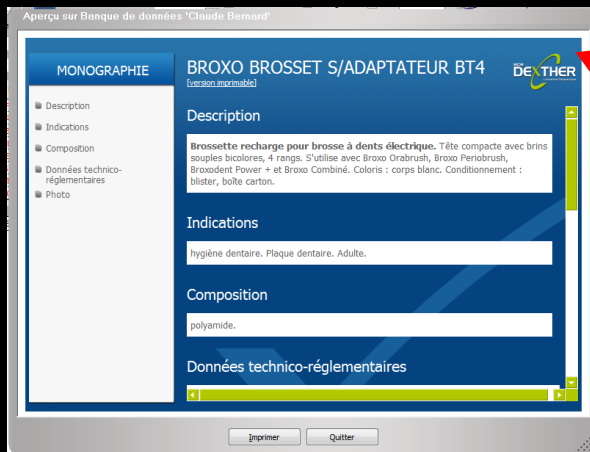
⇒ Diététique

The screenshot shows the 'Banque Claude Bernard' software interface. At the top, there are three tabs: 'Liste', 'Ordonnances type', and 'Pharmacopée', with 'Pharmacopée' selected and circled in red. Below the tabs, the text 'Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015' is displayed. A dropdown menu is open, showing a list of categories: 'Spécialités médicamenteuses', 'Accessoires', 'Tips', 'DermoCosmétique', and 'Diététique'. The first two items are highlighted in blue. A red box highlights the dropdown arrow on the right side of the menu. Below the menu, there is a search section with a dropdown labeled 'Recherche par spécialité', a search input field with the placeholder text 'Recherche (tapez les premières lettres):', and a green checkmark icon. At the bottom, there are buttons for 'Ok', 'Monographie', 'Documents officiels', and 'Rédaction libre'.

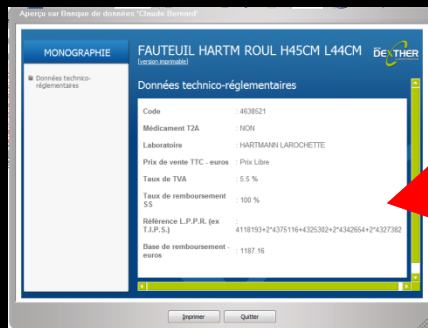
Si vous êtes comme moi et qu'il vous faut une traduction pour certaines choses :))))



⇒ Dans **Accessoires** on trouvera quelques hydropulseurs



- ⇒ Dans **TIPS** (tarif inter ministériel des prestations sanitaires)
- ⇒ Ce sont les tarifs fixés pour appareillages, bandages.... vendus en pharmacie avec revalorisations (ou dévalorisations) régulières et qui servent de base au remboursement sécu/mutuelle
- ⇒ On trouvera les cannes anglaises, les fauteuils roulants ...



Liste | Ordonnances types | Pharmacopée

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

Tips

FAUTEUIL HARTM ROUL DOSS FIXE 43CM
FAUTEUIL HARTM ROUL DOSS FIXE 45CM
FAUTEUIL HARTM ROUL DOSS FIXE 48CM
FAUTEUIL HARTM ROUL DOSS INCL 41CM
FAUTEUIL HARTM ROUL DOSS INCL 43CM
FAUTEUIL HARTM ROUL DOSS INCL 45CM
FAUTEUIL HARTM ROUL DOSS INCL 48CM
FAUTEUIL HARTM ROUL H40CM L39CM
FAUTEUIL HARTM ROUL H40CM L44CM
FAUTEUIL HARTM ROUL H40CM L49CM
FAUTEUIL HARTM ROUL H45CM L39CM
FAUTEUIL HARTM ROUL H45CM L44CM
FAUTEUIL HARTM ROUL H45CM L49CM
FAUTEUIL HARTM TRANSPOR. MARCH PIED

Recherche par spécialité

Recherche (tapez les premières lettres) : FAU

Ok | Monographie | Documents officiels

Rédaction libre

➔ Dans dermo cosmétique
on trouvera des
dentifrices



Aperçu sur Banque de données 'Claude Bernard'

MONOGRAPHIE

SENSODYNE DENT RAPIDE 75ML [version imprimable] **DEXTER**

Description

Dentifrice au fluor, Renforce l'émail dentaire, protection longue durée.
Conditionnement : tube, étui carton.
Marquage CE : CE 0120.

Indications

hygiène dentaire. Dents sensibles.

Précautions d'emploi

contient un dérivé fluoré.

Composition

fluorure de Na 1040 ppm, excipients osp 100 %.

Imprimer Quitter

Liste Ordonnances types Pharmacopée

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

DermoCosmétique

- SENSODYNE B/BOUCH INTENSE 500ML
- SENSODYNE B/BOUCH MENTH FRAI 500ML
- SENSODYNE DENT MULTIPROTECT 75ML
- SENSODYNE DENT RAPIDE 75ML**
- SENSODYNE DENT RAPIDE 75ML X2
- SENSODYNE DENT RAPIDE 75MLX2
- SENSODYNE DENT REPAIRE/PROTEG 75ML
- SENSODYNE DENT REPAIRE/PROTEG75MLX2
- SENSODYNE DENT SOIN BLANCHEUR 75ML
- SENSODYNE DENT SOIN COMPLET 75ML
- SENSODYNE DENT TRAIT/SENSIB 75ML
- SENSODYNE DENT TRAIT/SENSIB75MLX2
- SENSODYNE MULTI PROTEC DENT75ML X2
- SENSODYNE PRO B/BOUCH 250ML

Recherche par spécialité

Recherche (tapez les premières lettres) :

Ok Monographie Documents officiels

Rédaction libre

⇒ Dans Diététique on trouvera des nourritures hyperprotéinées ...



Liste | Ordonnances types | Pharmacopée

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

Diététique

- CLICBOX S/S ORANGE CAMOMILL D.SOLD
- CLICBOX S/S ORANGE D.SOLDAN
- CLICBOX S/S PECHE D.SOLDAN
- CLICBOX S/S PINA COLADA D.SOLDAN
- CLICBOX S/S POMME VERTE D.SOLDAN
- CLICBOX S/S REGLIS MENTHOL D.SOLD
- CLICBOX S/S VANILLE CARAM D.SOLDAN
- CLINUTREN DESSER CARAM 4X 125G HOP**
- CLINUTREN DESSER CHOCO 4X 125G HOP
- CLINUTREN DESSER VANIL 4X 125G HOP
- CLINUTREN FRUIT ANA/ORAN 200X24 HOP
- CLINUTREN FRUIT F/CAS 200X24 HOP
- CLINUTREN FRUIT ORANG 200X24 HOP
- CLINUTREN FRUIT PO/CER 200X24 HOP

Recherche par spécialité

Recherche (tapez les premières lettres) :

Ok | Monographie | Documents officiels

Rédaction libre

Aperçu sur Banque de données 'Claude Bernard'

MONOGRAPHIE

CLINUTREN CR DESSERT CARAMEL Gel oral Pack de 4 Pots de 125 g (version imprimable)

Forme et présentation

Forme : Gelée orale

Contenance : 500 g ou 4 pots

Composition

La composition présentée ici n'est pas complète mais elle contient a minima les composants nécessaires à la gestion des allergies et des interactions.

Excipients

- Gélatine
- Saccharose

Imprimer | Quitter

Spécialités médicamenteuses

⇒ Saisissez dans le champ "**Recherche**", situé à la partie inférieure de l'onglet, **trois caractères ou plus**, puis cliquez sur l'icône **coche verte** situé en bout de champ

Liste | Ordonnances types | Pharmacopée

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

Spécialités médicamenteuses

Tri par nom Tri par prix

Recherche par spécialité

Recherche (tapez les premières lettres) :
CLA

Ok Monographie Documents officiels

Rédaction libre

⇒ Apparition dans la table, de la liste des produits de la base de données médicamenteuses commençant par ces caractères

Liste | Ordonnances types | Pharmacopée

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

Spécialités médicamenteuses

Tri par nom Tri par prix

	Prix par ucd
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1	
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML	1,08
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10	
CLAMOXYL 1G/5ML PDR +SOL IM 1	1,07
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML	1,44
CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML	1,87
CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10	
CLARADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16	0,07
CLARADOL 500MG CPR SECABLE 16	0,07
CLARADOL CAFEINE CPR 16	0,09

Recherche par spécialité

Recherche (tapez les premières lettres) :

CLA

Ok Monographie Documents officiels

Rédaction libre

⇒ En bout de champ **le prix par UCD** (unité commune de dispensation)

⇒ Pour l'exemple pris, 0,12 = prix de la gélule

Liste | Ordonnances types | Pharmacopée

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

Spécialités médicamenteuses

Tri par nom Tri par prix

	Prix par ucd
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1	
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML	1,08
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10	
CLAMOXYL 1G/5ML PDR +SOL IM 1	1,07
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML	1,44
CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML	7
CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10	
CLARADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16	7
CLARADOL 500MG CPR SECABLE 16	7
CLARADOL CAFEINE CPR 16	9

Recherche par spécialité

Recherche (tapez les premières lettres) :
CLA

Ok Monographie Documents officiels

Rédaction libre

➔ Vous pouvez consulter dans votre base de données médicamenteuses la fiche du médicament sélectionné dans la table en cliquant sur "Monographie"

Liste | Ordonnances types | Pharmacopée

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

Spécialités médicamenteuses

Tri par nom Tri par prix

	Prix par ucd
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1	
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML	1,08
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10	
CLAMOXYL 1G/5ML PDR+SOL IM 1	1,07
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML	1,44
CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML	1,87
CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10	
CLARADOL 500MG CPR EFF SECAB	0,07
CLARADOL 500MG CPR SECABLE	0,07
CLARADOL CAFEINE CPR 16	0,09

Recherche par spécialité

Recherche (tapez les premières lettres)


CLA

Ok Monographie Documents officiels

Rédaction libre

Aperçu sur Banque de données "Claude Bernard"

MONOGRAPHIE

CLAMOXYL 500 mg Gélule Boîte de 12 

[version imprimable]

Forme et présentation

Forme : Gélule

Dosage : 500 mg

Contenance : 6000 mg ou 12 gélules

Composition

AMM du 26/11/2007

Exprimé par : Gélule.

Principes Actifs	Quantité
Amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydratée)	500 mg

Imprimer Quitter

⇒ Vous pouvez consulter dans votre base de données médicamenteuses les documents officiels du médicament sélectionné dans la table en cliquant sur "Documents officiels"

The screenshot shows the 'Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015' interface. It features a search bar for 'Spécialités médicamenteuses' with radio buttons for 'Tri par nom' (selected) and 'Tri par prix'. A table lists various medications, with 'CLAMOXYL 500MG GELULE 12' highlighted in blue. Below the table is a search field with 'CLA' entered and a green checkmark. Buttons for 'Ok', 'Monographie', 'Documents officiels', and 'Rédaction libre' are visible.

	Prix par ucd
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1	
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML	1,08
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10	
CLAMOXYL 1G/5ML PDR+SOL IM 1	1,07
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML	1,44
CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML	1,87
CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10	
CLARADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16	0,07
CLARADOL 500MG CPR SECABLE 16	0,07
CLARADOL CAFEINE CPR 16	0,09

The screenshot shows a window titled 'Service Médical' with a list of services. The 'Important' section is highlighted, and the 'Mise en' section is visible below.

A close-up of the 'Documents officiels' button, which is highlighted in blue. Other buttons like 'Monographie' and 'Rédaction libre' are partially visible.

⇒ Rappel

⇒ Pas de connexion internet, pas de documents officiels

The screenshot shows a window titled 'Documents officiels pour CLAMOXYL 500MG GELULE 12'. It contains a table with columns for document type, issuer, date, and content.

Type	Émetteur	Date	Contenu
PDF	ANSM	30/05/2013	Produit remplaçant (suite à rupture de stock) AMOXICILLINE CF : Mise à disposition exceptionnelle.
PDF	ANSM	30/05/2013	Produit remplaçant (suite à rupture de stock) AMOXICILLINE CF : Mise à disposition exceptionnelle - Fiche produit
PDF	AFSSAPS	30/08/2011	Recommandations et informations ANSM Prescription des antibiotiques en pratique bucco-dentaire
PDF	AFSSAPS	30/08/2011	Recommandations et informations ANSM Recommandations sur la prescription des antibiotiques en Odontologie et en Stomatologie.
PDF	AFSSAPS	30/08/2011	Recommandations et informations ANSM PRESCRIPTION DES ANTIBIOTIQUES EN PRATIQUE BUCCO-DENTAIRE. RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES

⇒ Après localisation et sélection du produit recherché → clic sur "OK" ou double-clic sur le produit pour le placer dans l'ordonnance ou presque !.....

Liste | Ordonnances types | Pharmacopée

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

Spécialités médicamenteuses

Tri par nom Tri par prix

	Prix par ucd
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1	
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML	1,08
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10	
CLAMOXYL 1G/5ML PDR +SOL IM 1	1,07
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML	1,44
CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML	1,87
CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10	
CLARADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16	0,07
CLARADOL 500MG CPR SECABLE 16	0,07
CLARADOL CAFEINE CPR 16	0,09

Recherche par spécialité

Recherche (tapez les premières lettres) :

CLA

Ok Monographie Documents officiels

Rédaction libre

Vous n'avez pas rentré la taille et le poids du patient

The screenshot shows the LOGOS_w software interface for a doctor named Ninon CREMONINI. The patient record for 'Madam' (7 months old) is displayed. A warning dialog box is open, stating: 'Pour ce médicament, il est obligatoire de renseigner taille et/ou poids pour pouvoir saisir une posologie structurée. Voulez-vous continuer (vous ne pourrez pas sélectionner une posologie structurée) ?' with 'Oui' and 'Non' buttons. The background shows a list of medications including EFFEXOR LP 75MG GELULE 30, KARDEGIC 75MG SACHET 30, NEBILOX 5MG CPR QUADRISECALE 30, and CLAMOXYL 500MG GELULE 12.

Spécialités médicamenteuses	Prix par ucd
	1,08
	0,32
	0,40
	0,34
	1,07
	1,44
CLAMOXYL 250MG PDR 60MIL	
CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
	87
	07
	07
	09
	09

- ⇒ Pour certains médicaments de la base de données médicamenteuses
- ⇒ Message vous prévenant qu'il n'est pas possible de faire une ordonnance à posologie structurée si taille et poids ne sont pas renseignés



Pour ce médicament, il est obligatoire de renseigner taille et/ou poids pour pouvoir saisir une posologie structurée. Voulez-vous continuer (vous ne pourrez pas sélectionner une posologie structurée) ?

Oui

Non

En répondant
oui

⇒ Pas d'ordonnance à posologie structurée

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

Posologies disponibles		
1	2	3
4	5	6
7	8	9
0		

Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)

Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie

Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale

Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.


Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de couts.

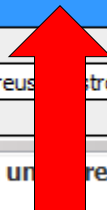
Posologie

Indications
Motif de prescription

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 



Posologies disponibles	
Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)	
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie	
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale	
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë	

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre

Dans la partie haute, les posologies disponibles

POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de couts.

Posologie

Indications
Motif de prescription

OK

Annuler

Monographie

⇒ Posologie non structurée

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

Posologies disponibles

- Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme :. érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie),. en cas

POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de couts.

Vous rentrerez la posologie manuellement ou à l'aide du glossaire ou de la palette à gauche puis OK

Posologie

Indications

Motif de prescription

OK Annuler Monographie

Champ posologie

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 

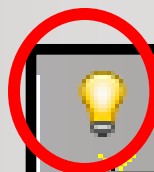
  

Posologies disponibles
Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de couts.



Bulle d'aide
Voies d'administration

Voies d'administration

Posologie


Indications
Motif de
prescription

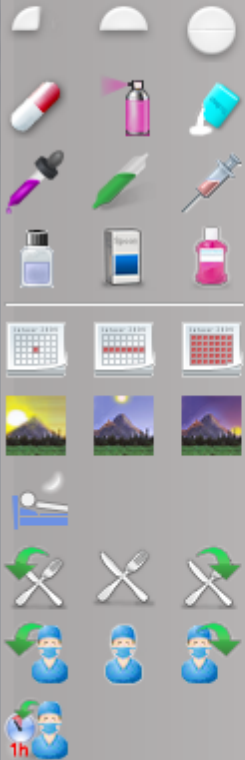
OK

Annuler

Monographie

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 



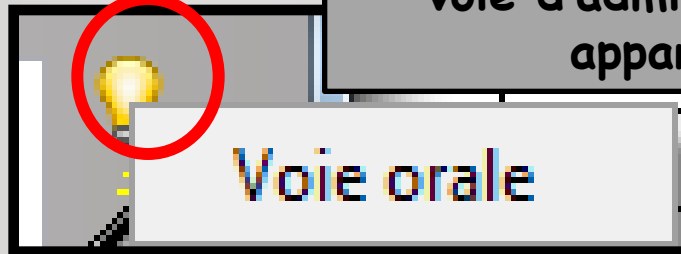
Posologies disponibles
Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de calculer de cout

En cliquant sur l'ampoule la voie d'administration apparaît



Posologie


Indications
Motif de prescription

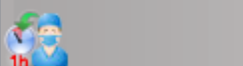
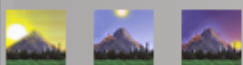
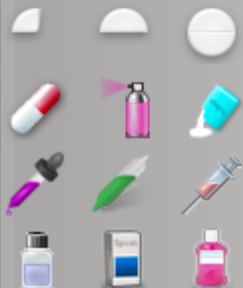
OK

Annuler

Monographie

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 



Posologies disponibles

- Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de couts.

**Elle peut s'inscrire sur l'ordonnance
Sélection du mode et clic**

Posologie

Motif de prescription


OK

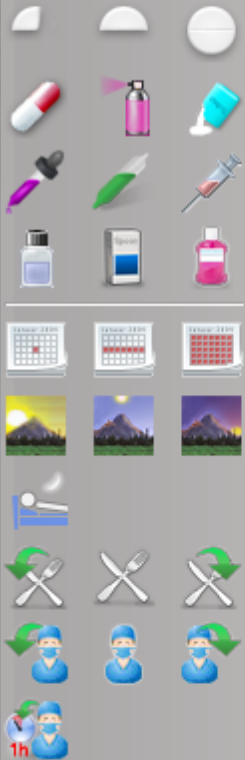
Annuler

Monographie



Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 



Posologies disponibles

- Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de couts.

Appel au glossaire

Posologie

Indications
Motif de prescription

OK Annuler

A pop-up window titled "Appel au glossaire" (Call to glossary) is shown. It features a toolbar with icons for search, help, and other functions. Below the toolbar is a list of letters from A to Z. A red arrow points to the letter 'G'. At the bottom of the window, there is a text area for notes and a search bar.

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

Posologies disponibles

Adulte, insuffisant rénal ($10 < \text{Clcr} < 30 \text{ ml/mn}$). Angine à streptocoque A bêta-hémolytique

Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)

Adulte. Traitement relais de la voie parentérale. Traitement prophylactique de l'endocardite bactérienne

Adulte. Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

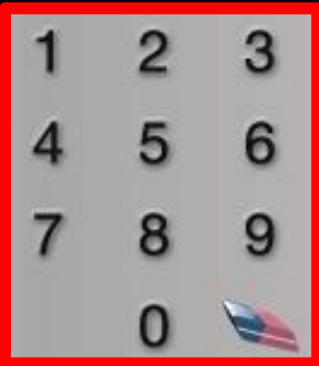
POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de durée.

Posologie 1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine

Indications
Motif de prescription

1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine

⇒ À gauche, la palette de prescription permet à l'aide d'icônes de renseigner la posologie de façon ludique et intuitive



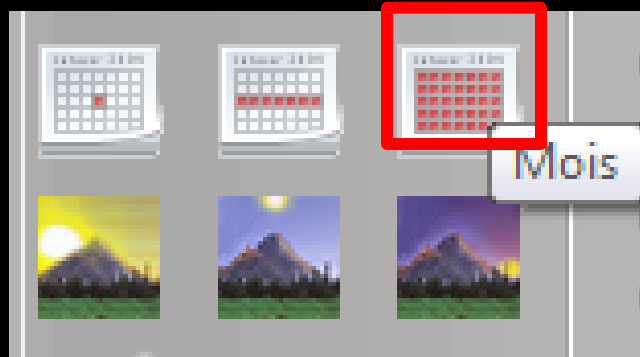
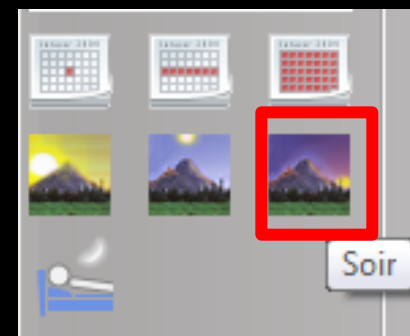
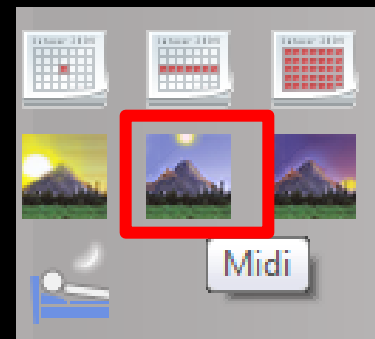
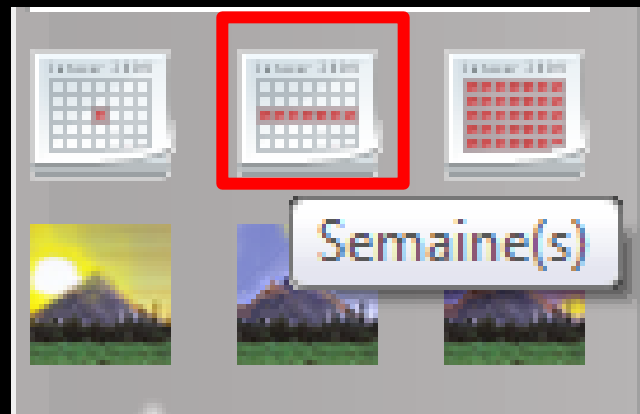
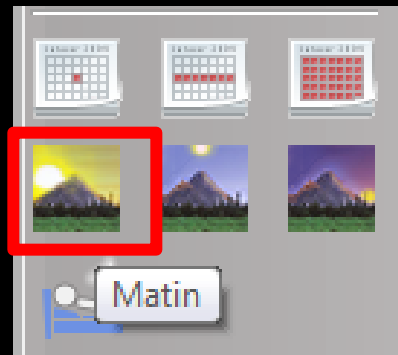
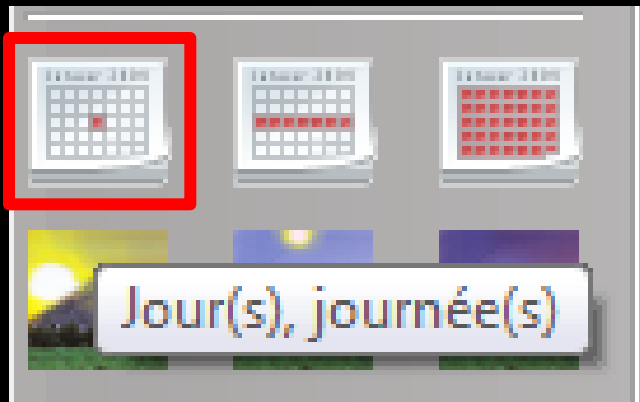
- ⇒ Dans la partie haute de la palette des chiffres pour noter le nombre de prises
Flacon, boîte, sachet
- ⇒ La gomme pour effacer en cas d'erreur



- ⇒ Dans la partie moyenne de la palette des représentations graphiques pour noter cachet, gélule, flacon, boîte, sachet



- ⇒ Dans la partie basse de la palette des icones pour préciser les moments de prises



1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 



  


  




Avant les repas




  





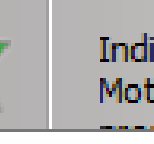
Avant l'intervention


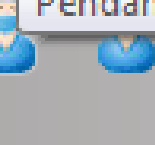
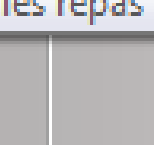
prescription




Au moment de l'intervention




  

Indi
Motif


  

Pendant les repas



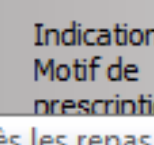



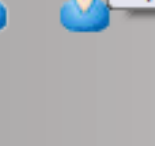
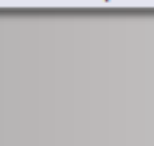
prescription




Après l'intervention

Indications
Motif de
prescription

Après les repas



prescription



Une heure avant l'intervention

Possibilité optionnelle

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

Posologies disponibles

- Adulte. insuffisant rénal (10 < Clcr < 30 ml/mn). Angine à streptocoque A bêta-hémolytique
- Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
- Adulte. Traitement relais de la voie parentérale. Traitement prophylactique de l'endocardite bactérienne
- Adulte. Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de couts.

Posologie 1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine


Indications
Motif de prescription

OK Annuler


⇒ De rajouter l'indication, le motif de la prescription

Posologie 1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine|

Indication
Motif de prescription



Saisie des indications

Recherche : ABC 

Indications trouvées

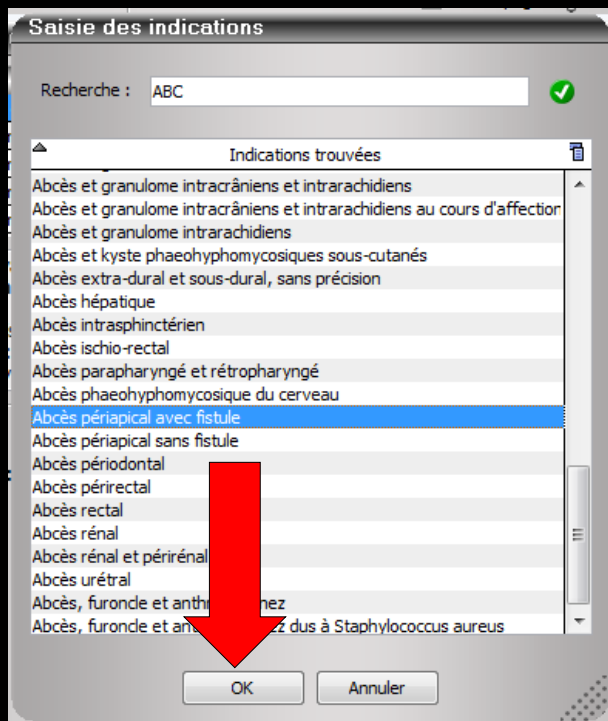
- Abcès et granulome intracrâniens et intrarachidiens
- Abcès et granulome intracrâniens et intrarachidiens au cours d'affection
- Abcès et granulome intrarachidiens
- Abcès et kyste phaeohyphomycosiques sous-cutanés
- Abcès extra-dural et sous-dural, sans précision
- Abcès hépatique
- Abcès intrasphinctérien
- Abcès ischio-rectal
- Abcès parapharyngé et rétropharyngé
- Abcès phaeohyphomycosique du cerveau
- Abcès périapical avec fistule**
- Abcès périapical sans fistule
- Abcès périodontal
- Abcès périrectal
- Abcès rectal
- Abcès rénal
- Abcès rénal et périrénal
- Abcès urétral
- Abcès, furoncle et anthrax du nez
- Abcès, furoncle et anthrax du nez dus à Staphylococcus aureus

OK Annuler

⇒ Un clic sur l'ampoule jaune ouvre la fenêtre des indications de la base de données médicamenteuses

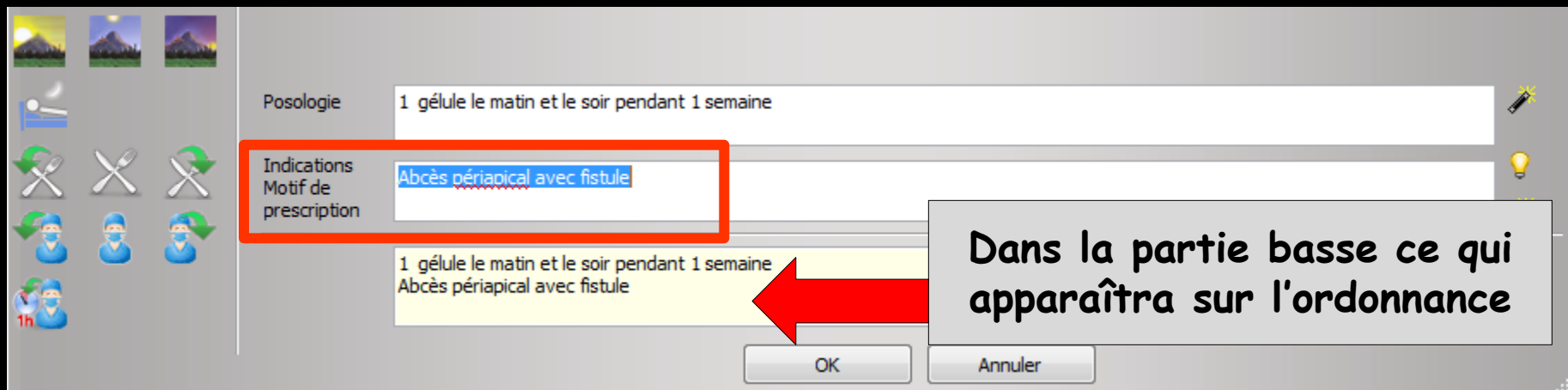
⇒ Dans le **champ Recherche** on rentre au moins les 3 premières lettres

⇒ Un clic sur la **coche verte** fait apparaître la liste des indications possibles



⇒ L'indication trouvée, on clique sur OK

⇒ L'indication est affichée



Dans la partie basse ce qui apparaîtra sur l'ordonnance

Prévisualisation de l'ordonnance

Docteur Ninon CREMONINI
Chirurgien Dentiste
Le Rond Point Entrée A
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 54 83 24
Numéro RPPS : 10001347698
Rx: Dec20080614900301
email : ninon.crem onini@wanadoo.fr

N° RPPS



10001347698

N° AM



064018237

Le 05/02/2015

L'indication apparaît sur
l'ordonnance imprimée

Madame [REDACTED] - 63 ans

25 [REDACTED] 61

CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine

Indication: Abscès périapical avec fistule

Posologie 1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine

Indication Motif de prescription Abcès périapical avec fistule



✗ ✓ 📄

🔑 📀 👤 📧 💡 💊 🧑‍🤝‍🧑

ABCES PERI APICAL AVEC FISTULE
ABCES PERI APICAL SANS FISTULE


A a
B b
C c
D d
E e
F f
G g
H h
I i
J j
K k
L l
M m
N n
O o
P p
Q q
R r
S s
T t
U u
V v
W w
X x
Y y
Z z

📁 + 🔥 📄

ABCES PERI APICAL AVEC FISTULE

➡ On peut également se servir du glossaire où l'on pourra retrouver et récupérer des mots ou des phrases pré enregistrés

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 



Posologies disponibles

- Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de couts.

Prescription désirée écrite dans la partie basse puis OK

Posologie 1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine

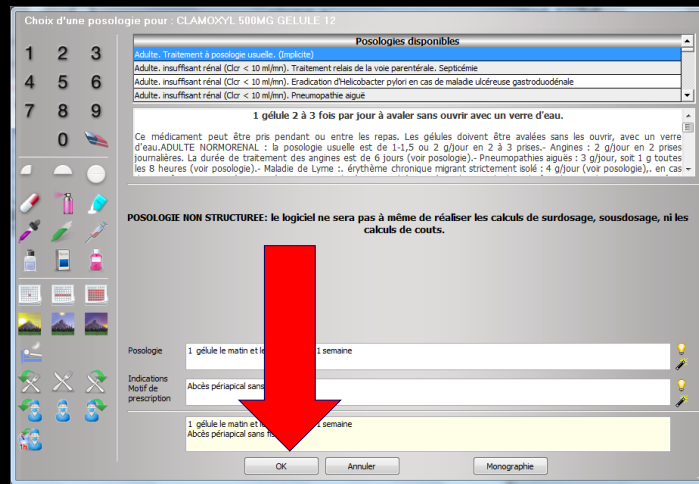
Indications Motif de prescription Abcès périapical sans fistule

1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine
Abcès périapical sans fistule

OK

Annuler

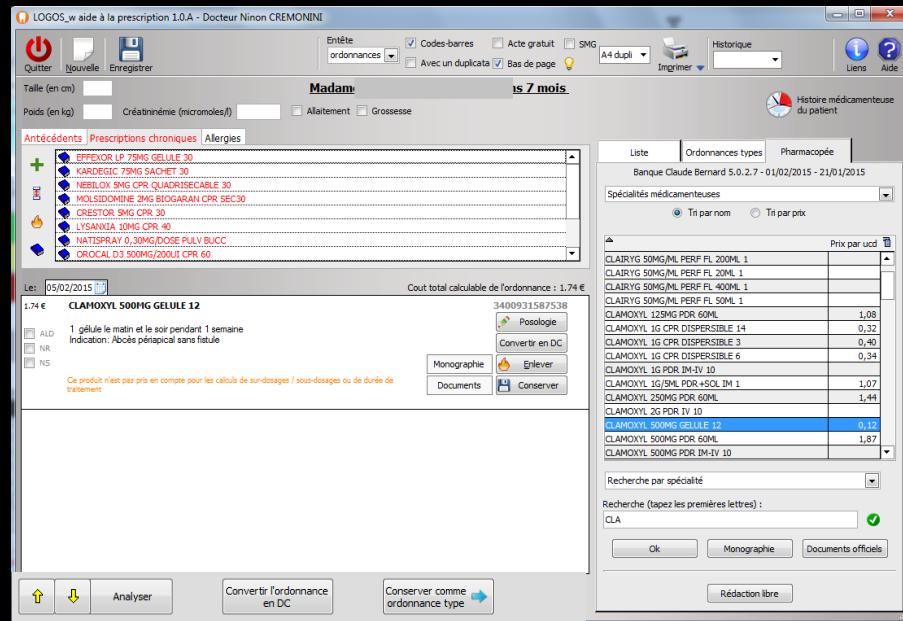
Monographie



⇒ Clic sur l'icône Ok

⇒ Le produit sera inclus dans l'ordonnance

Mais la posologie n'est pas structurée



Posologies non structurées

- ⇒ Lorsque vous avez validé les posologies, les prescriptions passent dans l'ordonnance
- ⇒ Comme elles ont été rédigées en **posologie non structurée**, un libellé pour chacune d'entre elles vous alerte de nouveau sur leurs conditions de saisie
- ⇒ Un libellé orange précise que le médicament n'est pas pris en compte pour les surdosages ou sous dosages ou les erreurs de durées de traitement
- ⇒ Un libellé rouge précise que le médicament n'est pas du tout pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête: ordonnances | Codes-barres | Acte gratuit | SMG | A4 dupli | Historique | Liens | Aide

Taille (en cm) | **Madam** | **15 7 mois** | Histoire médicamenteuse du patient

Poids (en kg) | Créatininémie (micromoles/l) | Allaitement | Grossesse

Antécédents | Prescriptions chroniques | Allergies

- EFFEXOR LP 75MG GELULE 30
- KARDEGIC 75MG SACHET 30
- NEBLOX 5MG CPR QUADRISECALE 30
- MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30
- CRESTOR 5MG CPR 30
- LYSANXIA 10MG CPR 40
- NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC
- OROCAL D3 500MG/200LI CPR 60

Le: 05/02/2015 | Coût total calculable de l'ordonnance : 1.74 €

1.74 € **CLAMOXYL 500MG GELULE 12** | 3400931587538

1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine
Indication: Abscès périapical sans fistule

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Posologie | Convertir en DC | Monographie | Enlever | Documents | Conserver

Recherche par spécialité: CLA

Spécialités médicamenteuses	Prix par ucd
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 200ML 1	
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 20ML 1	
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 400ML 1	
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1	
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML	1,08
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10	
CLAMOXYL 1G/5ML PDR +SOL IM 1	1,07
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML	1,44
CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML	1,87
CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10	

Recherche (tapez les premières lettres): CLA

Ok | Monographie | Documents officiels | Rédaction libre

Analyser | Convertir l'ordonnance en DC | Conserver comme ordonnance type

⇒ La prescription apparaîtra dans l'ordonnance et une ligne vous rappellera que la posologie n'est pas structurée

Entête: ordonnances

Codes-barres Acte gratuit SMG
 Avec un duplicata Bas de page

A4 dupli Imprimer Historique

Taille (en cm) **Madam** **is 7 mois** Histoire médicamenteuse du patient

Poids (en kg) Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

- EFFEXOR LP 75MG GELULE 30
- KARDEGIC 75MG SACHET 30
- NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30
- MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30
- CRESTOR 5MG CPR 30
- LYSANXIA 10MG CPR 40
- NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC
- OROCAL D3 500MG/200UI CPR 60

Le: 05/02/2015 Cout total calculable de l'ordonnance : 1,74 €

1,74 € CLAMOXYL 500MG GELULE 12 3400931587538

1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine
 Indication: Absès périapical sans fistule

ALD NR NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Posologie Convertir en DC Monographie Enlever Documents Conserver

Liste Ordonnances types Pharmacopée

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

Spécialités médicamenteuses

Tri par nom Tri par prix

	Prix par ucd
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 200ML 1	
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 20ML 1	
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 400ML 1	
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1	
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML	1,08
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10	
CLAMOXYL 1G/5ML PDR +SOL IM 1	1,07
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML	1,44
CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML	1,87
CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10	

Recherche par spécialité

Recherche (tapez les premières lettres): CL A ✓

Ok Monographie Documents officiels

Rédaction libre

Analyser Convertir l'ordonnance Conserver comme

Ordonnance avec médicament, posologie et indication

	EFFEXOR LP 75MG GELULE 30
	KARDEGIC 75MG SACHET 30
	NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30
	MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30
	CRESTOR 5MG CPR 30
	LYSANXIA 10MG CPR 40
	NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC
	OROCAL D3 500MG/200UI CPR 60

Le: 05/02/2015 Coût total calculable de l'ordonnance : 1.74 €

1.74 € **CLAMOXYL 500MG GELULE 12**

1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine
 Indication: Abscès périapical sans fistule

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Posologie
 Convertir en DC
 Monographie
 Documents
 Enlever
 Conserver

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

Spécialités médicamenteuses

Tri par nom Tri par prix

	Prix par ucd
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 200ML 1	
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 20ML 1	
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 400ML 1	
CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1	
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML	1,08
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10	
CLAMOXYL 1G/5ML PDR+SOL IM 1	1,07
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML	1,44
CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML	1,87
CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10	

Recherche par spécialité

Recherche (tapez les premières lettres) :

CLA

Sur l'ordonnance à l'écran, apparition du coût du traitement, et du coût de chaque prescription
 Mais pour le moment non inscrit sur l'ordonnance imprimée

Le: 05/02/2015


Cout total calculable de l'ordonnance : 1.74 €

1.74 € **CLAMOXYL 500MG GELULE 12**

3400931587538


- ALD
- NR
- NS

1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine
Indication: Abscès périapical avec fistule


 Posologie

Convertir en DC

Monographie

 Enlever

Documents




 Conserver

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

⇒ Pour chaque médicament mis dans l'ordonnance

⇒ Plusieurs données et boutons

⇒ Un **code CIP à 13 chiffres**,
puisque le produit a été rentré
avec la base de données
médicamenteuses

	3400931587538
	 Posologie
	Convertir en DC
Monographie	 <u>E</u> nlever
Documents	 Conserver


Les autres boutons


"Posologie"

Nous sommes en ordonnance non structurée


⇒ Accès à la fenêtre des posologies

3400931587538

 Posologie

 Convertir en DC


Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

 Pour ce médicament, il est obligatoire de renseigner taille et/ou poids pour pouvoir saisir une posologie structurée. Voulez-vous continuer (vous ne pourrez pas sélectionner une posologie structurée) ?

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

Posologies disponibles

1	2	3
4	5	6
7	8	9
0		

Adulte, traitement à posologie usuelle (triplicite)
Adulte, insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/min). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
Adulte, insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/min). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
Adulte, insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/min). Pneumopathie aiguë

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises. Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement solé : 4 g/jour (voir posologie), en cas -

POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de coûts.

Posologie:


Indications
Motif de prescription:



Convertir en DC

- ⇒ Si le médicament est prescrit en tant que spécialité avec son nom commercial, il sera remplacé par sa **Dénomination Commune**
- ⇒ Cette fonction n'est valide qu'avec les médicaments saisis avec un code CIP

Conversion en DC




Le: 05/02/2015 


Cout total calculable de l'ordonnance : 1.74 €

1.74 € **CLAMOXYL 500MG GELULE 12** 3400931587538

ALD 1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine
 NR Indication: Abscès périapical avec fistule
 NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement




 Posologie
Convertir en DC
 Enlever
Monographie
Documents  Conserver

Le: 05/02/2015 


1.74 € **Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)** 8154429

ALD 1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine
 NR Indication: Abscès périapical avec fistule
 NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement


 Posologie
Convertir en DC
Monographie  Enlever
Documents  Conserver

3400931587538


 Posologie

Convertir en DC

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

Aperçu sur Banque de données 'Claude Bernard'

MONOGRAPHIE

Amoxicilline 500 mg gélule

[version imprimable]

DE THER

Tous les chapitres

- Information
- Indications
- Contre indications
- Effets indésirables
- Forme et présentation
- Composition
- Classes thérapeutiques
- Classes ATC

Information


Les propriétés pharmacologiques ci-dessous ont été élaborées par synthèse raisonnée à partir de la liste des spécialités suivantes :

- CLAMOXYL 500MG GELULE 12
- AMODEX GE 500MG GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG ALMUS GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG ARROW GEL 12
- AMOXICILLINE 500MG ARROW GEL 30X1
- AMOXICILLINE 500MG BIOG GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG CRIST GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG EG GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG MYLAN GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG RANBAXY GELUL12
- AMOXICILLINE 500MG RATIO GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG SANDOZ GELULE12
- AMOXICILLINE 500MG TEVA GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG ZTV GELULE 12
- AMOXICILLINE 500MG ZYDUS GELULE 12

Imprimer Quitter


Accès à la monographie du produit

3400931587538


 Posologie

Convertir en DC

Monographie

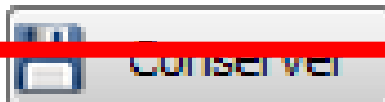
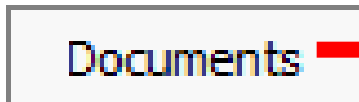
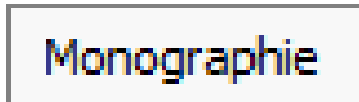
 Enlever

Documents

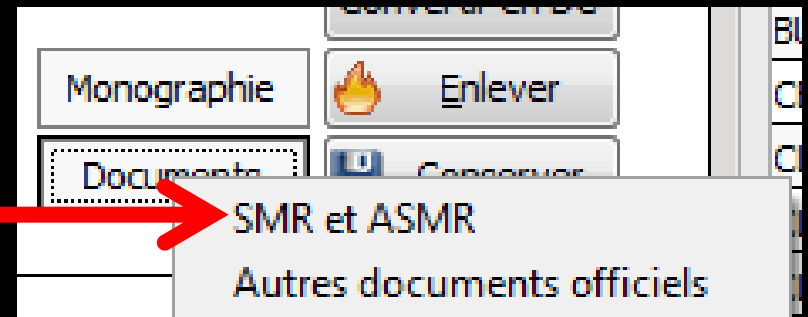
 Conserver

⇒ Enlever le produit sélectionné de l'ordonnance

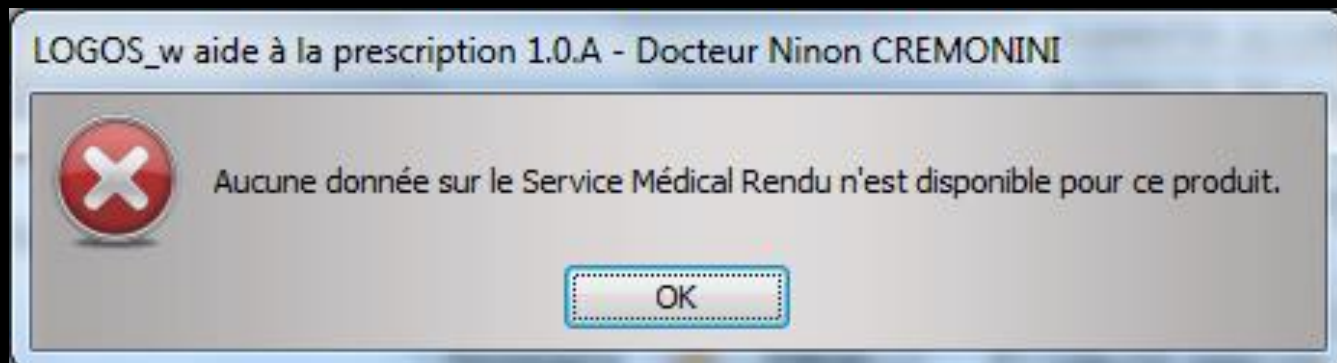
3400931587538




Accès à certaines données si vous êtes relié à internet



Ou message d'alerte si aucune donnée n'est disponible



3400931587538


 Posologie

Convertir en DC

Monographie


 Enlever

Documents


 Conserver

Accès à certaines données si vous êtes relié à internet

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

SMR et ASMR

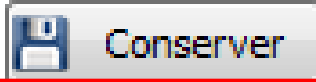
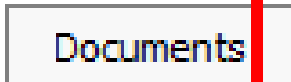
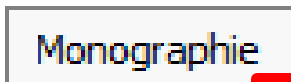
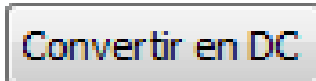
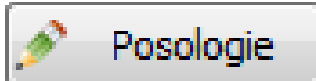
Autres documents officiels

Documents officiels pour Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)

PDF	ANSM	30/05/2013	Produit remplaçant (suite à rupture de stock) AMOXICILLINE CF : Mise à disposition exceptionnelle.
PDF	ANSM	30/05/2013	Produit remplaçant (suite à rupture de stock) AMOXICILLINE CF : Mise à disposition exceptionnelle - Fiche produit
PDF	AFSSAPS	30/08/2011	Recommandations et informations ANSM Prescription des antibiotiques en pratique bucco-dentaire
PDF	AFSSAPS	30/08/2011	Recommandations et informations ANSM Recommandations sur la prescription des antibiotiques en Odontologie et en Stomatologie.
PDF	AFSSAPS	30/08/2011	Recommandations et informations ANSM PRESCRIPTION DES ANTIBIOTIQUES EN PRATIQUE BUCCO-DENTAIRE. RECOMMANDATIONS DE BONNE

Quitter

3400931587538



⇒ **"Conserver"** permet le transfert dans votre liste personnelle du médicament sélectionné avec la posologie que vous avez définie dans l'ordonnance

Liste personnelle

Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)

ARTOTEC 50MG/5,2MG CPR 30

IN 1G/125MG AD SACHET 12

IN 500 mg (24 comprimés)

IN 500MG/62,5MG AD CPR 16

OR GE 250MG CPR 10

YL CPR 10

GEL BUCCAL TUB 15ML

50MG CPR 30

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3

CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6

Enregistrement

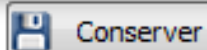


Le produit a été enregistré dans votre liste personnelle

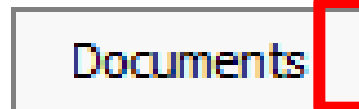
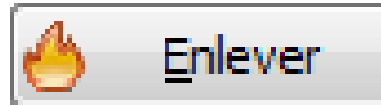
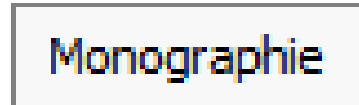
OK

sages / sous-dosages

Documents



3400931587538



Message d'alerte si le produit existe déjà dans votre liste personnelle

Le: 03/02/2015

Amoxicilline 500 mg gélule (CLAM

ALD 1 gélule le matin et 1 gélule le soir penda

NR

NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Enregistrement

Ce médicament existe déjà ,dans votre liste personnelle avec cette même posologie
Voulez-vous quand même l'ajouter ?

Documents Conserver

CLAMOXYL 1G CPR DISP
CLAMOXYL 1G CPR DISP

Le: 05/02/2015

1.74 € **Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)** 8154429

ALD 1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine
 NR Indication: Abscès périapical avec fistule
 NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Posologie
Convertir en DC
Monographie
Enlever
Documents
Conserver

⇒ Chaque produit apparaît avec trois cases à cocher

⇒ ALD

⇒ NR

⇒ NS

Le: 05/02/2015

1.74 € **Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)** 8154429

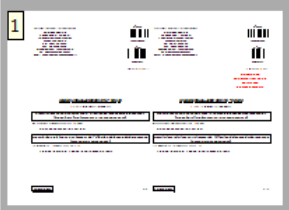
ALD 1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine
 NR Indication: Abscès périapical avec fistule
 NS

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Posologie
Convertir en DC
Monographie
Enlever
Documents
Conserver

⇒ ALD

- ⇒ Lorsque le produit est prescrit dans la cadre d'une **Affection de Longue Durée**
- ⇒ Dans ce cas, Logosw réalise automatiquement une ordonnance bi-zone
- ⇒ Il s'agit d'une ordonnance où les produits prescrits dans le cadre d'une **ALD** sont nettement séparés de ceux qui sont prescrits en dehors de ce cadre



Docteur Ninon CREMONINI
 Chirurgien Dentiste
 Le Rond Point Entrée A
 1 Boulevard François Suarez
 06340 LA TRINITE
 Tél : 04 97 00 03 38
 Fax : 04 93 54 83 24
 Numéro RPPS : 10001347698
 Rx : Dec20080614900301
 email : ninon.cremonini@wanadoo.fr

N° RPPS

 10001347698

N° AM

 064018237

Le 03/02/2015

Docteur Ninon CREMONINI
 Chirurgien Dentiste
 Le Rond Point Entrée A
 1 Boulevard François Suarez
 06340 LA TRINITE
 Tél : 04 97 00 03 38
 Fax : 04 93 54 83 24
 Numéro RPPS : 10001347698
 Rx : Dec20080614900301
 email : ninon.cremonini@wanadoo.fr

N

 1000

I

 064

Le 03

DUPLICATE ne permettant pas de délivrer de médicaments

Madame [Redacted] - 63 ans
25 [Redacted] 31

Madame [Redacted] - 63 ans
25 [Redacted] 31

Prescriptions **SANS RAPPORT** avec l'affection de longue durée reconnue - liste ou hors liste (**MALADIES INTERCURRENTES**)

Prescriptions **SANS RAPPORT** avec l'affection de longue durée reconnue - liste ou hors liste (**MALADIES INTERCURRENTES**)

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
Bains de bouche 3 fois par jour

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
Bains de bouche 3 fois par jour

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (**AFFECTION EXONERANTE**)

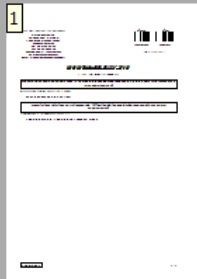
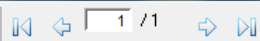
Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (**AFFECTION EXONERANTE**)

CLAMOXYL 500MG GELULE 12
1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours

CLAMOXYL 500MG GELULE 12
1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours



100 %

**Docteur Ninon CREMONINI**

Chirurgien Dentiste
Le Rond Point Entrée A
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 54 83 24
Numéro RPPS : 10001347698
Rx: Dec20080614900301
email : ninon.cremonini@wanadoo.fr



Le 03/02/2015

Madame [REDACTED] **ans**

25

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée reconnue - liste ou hors liste (MALADIES INTERCURRENTES)

ALODONT BAIN BOUCHE 200ML

Bains de bouche 3 fois par jour

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (AFFECTION EXONERANTE)

CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours


Le: 03/02/2015

PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML

7689915


- ALD
- NR
- NS

Une noisette de gel sur la gencive en massages légers aussi souvent que nécessaire


 Posologie

Convertir en DC

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

⇒ NR

⇒ Lorsque vous prescrivez un médicament en dehors des indications thérapeutiques remboursables, vous devez obligatoirement signaler son caractère **non remboursable** en cochant cette case



Docteur Ninon CREMONINI
Chirurgien Dentiste
Le Rond Point Entrée A
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 54 83 24
Numéro RPPS : 10001347698
Rx : Dec20080614900301
email : ninon.cremonini@wanadoo.fr



Le 03/02/2015

Madame [redacted] 63 ans
2 51 [redacted]

PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML

Non remboursable

Une noisette de gel sur la gencive en massages légers aussi souvent que nécessaire

⇒ La mention "Non remboursable" apparaîtra sur l'ordonnance

Le: 03/02/2015

SPIFEN 400MG CPR 20 3400936251373

ALD
 NR
 NS

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les prises doivent être espacées d'au moins 6 heures)

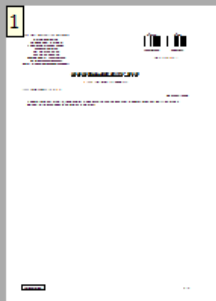
Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement

Posologie
Convertir en DC
Monographie
Enlever
Documents
Conserver

Peut altérer la vigilance des conducteurs

⇒ NS

⇒ Lorsque vous décidez, pour quelque raison que ce soit, que le pharmacien ne doit pas pouvoir substituer le produit prescrit par un générique, vous devez cocher cette case (non substituable)



Docteur Ninon CREMONINI
Chirurgien Dentiste
Le Rond Point Entrée A
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 54 83 24
Numéro RPPS : 10001347698
Rx : Dec20080614900301
email : ninon.cremonini@wanadoo.fr



Le 03/02/2015

Madame ([redacted]) - 63 ans
2 51 [redacted] 61

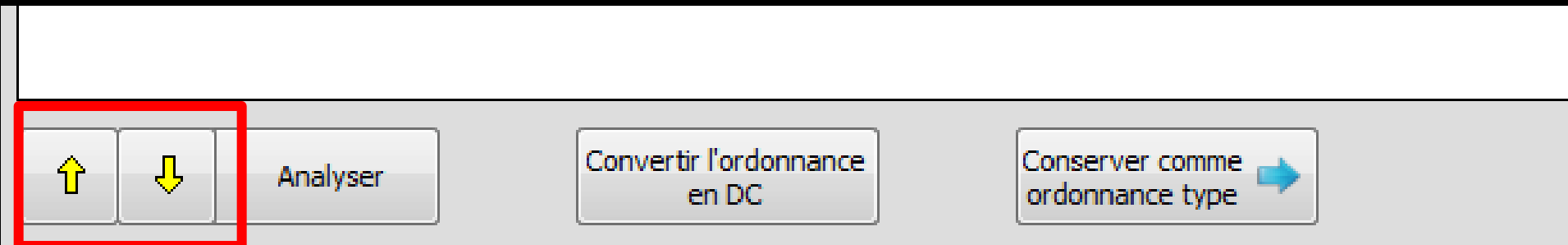
SPIFEN 400MG CPR 20

Non substituable

1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (sa prise)
doivent être espacées d'au moins 6 heures)

⇒ La mention "Non substituable" apparaîtra sur l'ordonnance

Partie inférieure de l'ordonnance




⇒ Les flèches jaunes figurant en bas à gauche de l'ordonnance font remonter ou descendre dans la liste le médicament sélectionné (cela n'interfère pas avec l'éventuel caractère bi-zone de l'ordonnance en cas d'ALD)

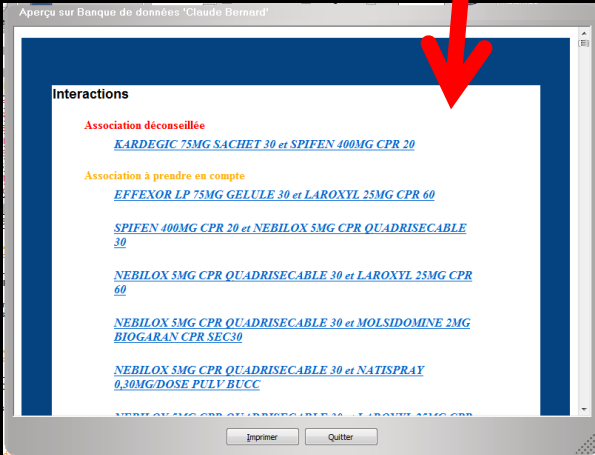
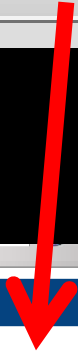


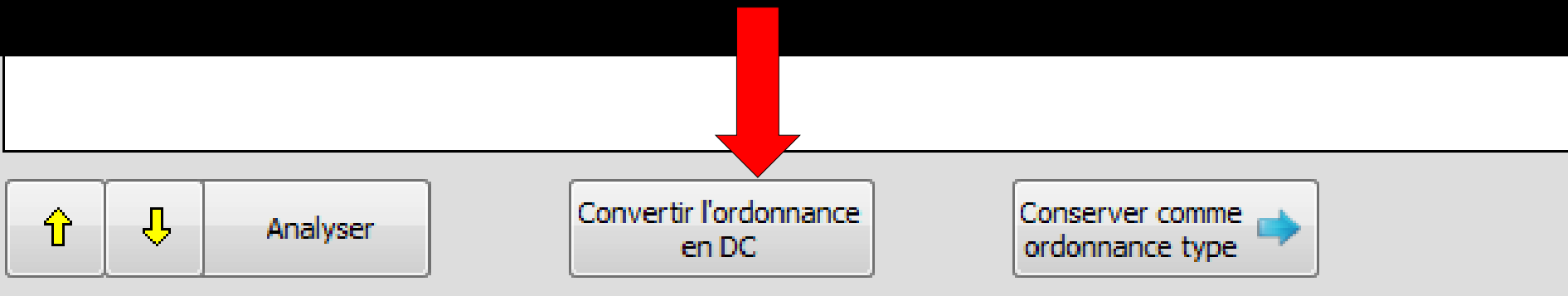
Analyser

Convertir l'ordonnance
en DC

Conserver comme
ordonnance type 

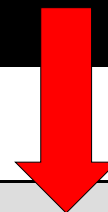
- ⇒ Le bouton "**Analyser**" permet de demander à la base de données médicamenteuses de réaliser toutes les vérifications possibles sur la prescription
- ⇒ Celle-ci, en cas d'anomalie, renvoie messages d'alerte ou précautions d'emploi
- ⇒ Cette fonction n'est valide que si les médicaments ont été saisis à l'aide de la base de données médicamenteuses





⇒ Lorsque vous avez créé une ordonnance dont les médicaments sont encore sous leur nom de spécialité, vous pourrez la convertir en DC, en cliquant sur le bouton "Convertir l'ordonnance en DC"

⇒ Lorsque vous avez créé une ordonnance dont vous pensez que vous serez amené à la réutiliser souvent, vous pouvez la sauver en tant qu'ordonnance type, en cliquant sur le bouton **"Conserver comme ordonnance type"**



Analyser

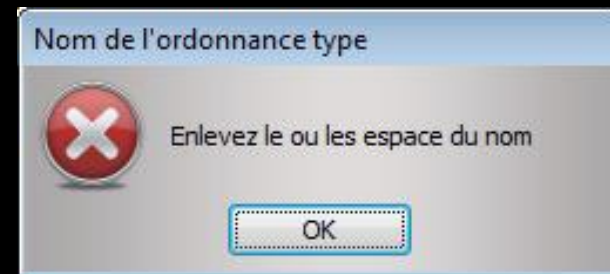
Convertir l'ordonnance
en DC

Conserver comme
ordonnance type



⇒ Une fenêtre s'ouvre pour nommer cette ordonnance type

⇒ Attention à ne pas mettre d'espace, sinon message d'erreur



⇒ L'ordonnance type étant nommée

⇒ Clic sur OK

⇒ Message confirmant l'enregistrement



⇒ Avant de réaliser l'impression de l'ordonnance l'ensemble des données des médicaments du patient sont analysés par la base de données médicamenteuses afin de rechercher de possibles allergies, interactions médicamenteuses, redondances moléculaires, contre-indications, incompatibilités physico-chimiques

⇒ Sont pris en compte dans cette recherche

⇒ **Les antécédents** lorsque ceux-ci ont été saisis à l'aide de la base de données médicamenteuses que vous utilisez

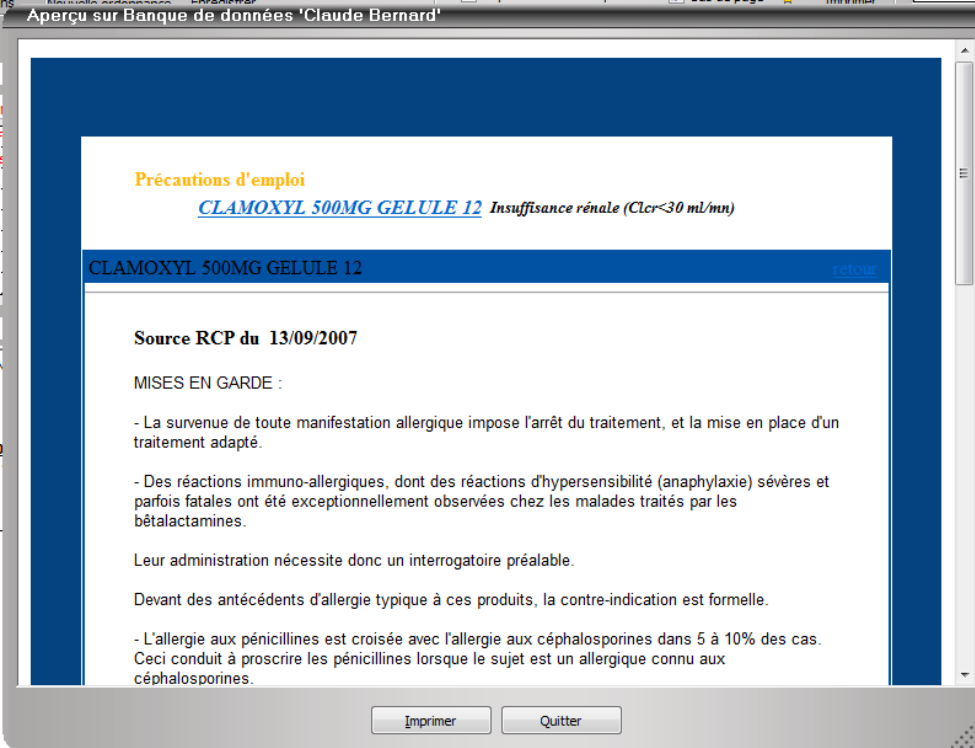
⇒ **Les allergies** lorsque celles-ci ont été saisies à l'aide de la base de données médicamenteuses que vous utilisez

⇒ **Les prescriptions chroniques** lorsque celles-ci ont été saisies à l'aide de base de données médicamenteuses que vous utilisez

⇒ **Les médicaments** que vous avez enregistrés dans des ordonnances précédentes et dont la date de fin de traitement n'est pas atteinte, à condition qu'un code CIP leur ait été attaché lors de la saisie de l'ordonnance précédente

⇒ **L'ensemble des produits** présents dans l'ordonnance en cours

⇒ Des alertes apparaîtront ou non en fonction des antécédents, prescriptions chroniques ou allergies du patient mis dans la fiche patient (alertes LOGOSw ou alertes base de données médicamenteuses)



Aperçu sur Banque de données 'Claude Bernard'

Précautions d'emploi
CLAMOXYL 500MG GELULE 12 *Insuffisance rénale (Clcr<30 ml/mn)*

CLAMOXYL 500MG GELULE 12 [retour](#)

Source RCP du 13/09/2007

MISES EN GARDE :

- La survenue de toute manifestation allergique impose l'arrêt du traitement, et la mise en place d'un traitement adapté.
- Des réactions immuno-allergiques, dont des réactions d'hypersensibilité (anaphylaxie) sévères et parfois fatales ont été exceptionnellement observées chez les malades traités par les bêtalactamines.

Leur administration nécessite donc un interrogatoire préalable.

Devant des antécédents d'allergie typique à ces produits, la contre-indication est formelle.

- L'allergie aux pénicillines est croisée avec l'allergie aux céphalosporines dans 5 à 10% des cas. Ceci conduit à proscrire les pénicillines lorsque le sujet est un allergique connu aux céphalosporines.

Imprimer Quitter

Quitter Nouvelle Enregistrer

Entête
ordonnances

Codes-barres Acte gratuit SMG

Avec un duplicata Bas de page

A4 dupli

Historique

Imprimer

Liens Aide

Taille (en cm)

Poids (en kg) Créatininémie (micromoles/l)

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

Monsie ns 5 mois

Histoire médicamenteuse du patient

⇒ L'ordonnance imprimée comportera la liste des allergies connues du patient

100 %

1 / 1

Docteur Ninon CREMONINI
Chirurgien Dentiste

Le Rond Point Entrée A
1 Boulevard François Suarez
06340 LA TRINITE
Tél : 04 97 00 03 38
Fax : 04 93 54 83 24
e-mail : ninon.cremonini@wanadoo.fr
Numéro RPPS : 10001347698
Rx : Dec20080614900301

Le 29/10/2013

N° RPPS 10001347698 N° AM 064018237

1 50 04 31

Allergies connues : Latex - Latex (classe chimique)

CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 gélule le matin et le soir pendant 5 jours

Vous n'avez pas rentré la taille et le poids du patient

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête: ordonnances

Taille (en cm): Poids (en kg): Créatinémie (micromoles/l):

Madam ins 7 mois

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Pour ce médicament, il est obligatoire de renseigner taille et/ou poids pour pouvoir saisir une posologie structurée. Voulez-vous continuer (vous ne pourrez pas sélectionner une posologie structurée) ?

Oui Non

Spécialités médicamenteuses	Prix par ucd
	1,08
	0,32
	0,40
	0,34
	1,07
	1,44
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12

⇒ Pour certains médicaments de la base de données médicamenteuses

⇒ Message vous prévenant qu'il n'est pas possible de faire une ordonnance à posologie structurée si taille et poids ne sont pas renseignés



Pour ce médicament, il est obligatoire de renseigner taille et/ou poids pour pouvoir saisir une posologie structurée. Voulez-vous continuer (vous ne pourrez pas sélectionner une posologie structurée) ?

En répondant
non

⇒ Vous allez rentrer en premier, la
taille et le poids du patient pour faire
une ordonnance à posologie structurée

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête: ordonnances, Codes-barres, Acte gratuit, SMG, Historique, Liens, Aide

Madan, ns 7 mois

Taille (en cm): 165
Poids (en kg): 68,0

Antécédents | Prescriptions chroniques | Allergies

- EFFEXOR LP 75MG GELLULE 30
- KARDECIC 75MG SACHET 30
- NEBLOX 5MG CPR QUADRISECALE 30
- MOLSIDOMINE 2MG BIOTARAN CPR SEC30
- CRESTOR 5MG CPR 30
- LYSANKIA 10MG CPR 40
- NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC
- OROCAL D3 500MG/200UL CPR 60

Le: 08/02/2015

Recherche par spécialité: CLA

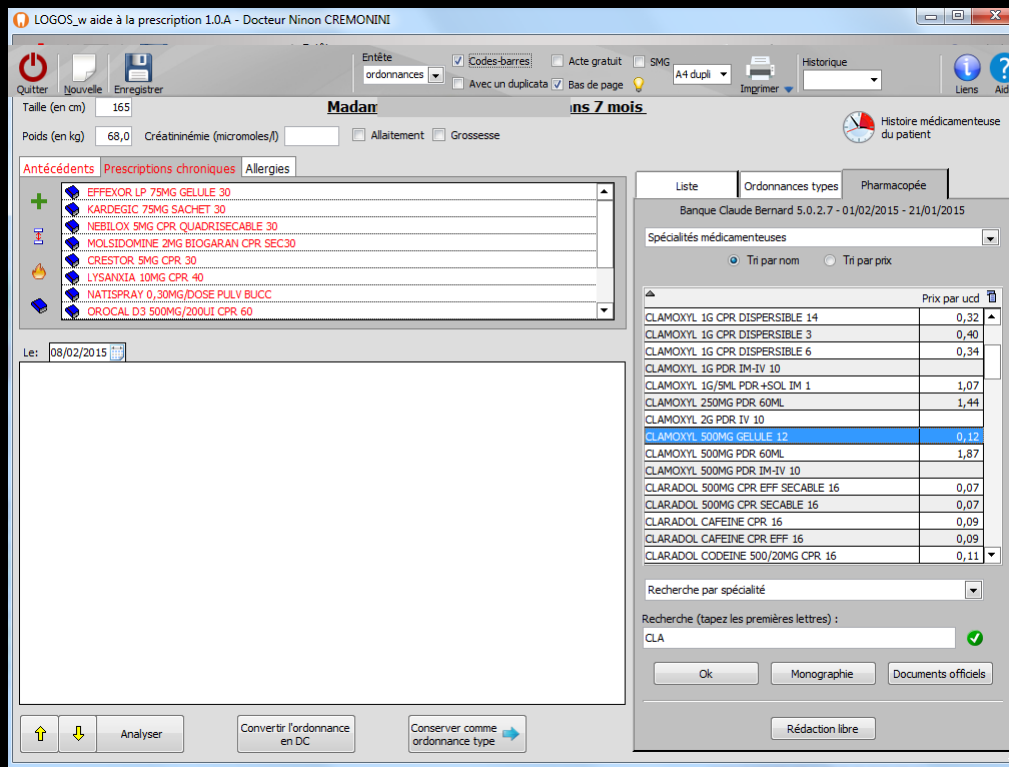
	Prix par ucd
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10	
CLAMOXYL 1G/5ML PDR +SOL IM 1	1,07
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML	1,44
CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
CLAMOXYL 500MG GELLULE 12	0,12
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML	1,87
CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10	
CLARADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16	0,07
CLARADOL 500MG CPR SECABLE 16	0,07
CLARADOL CAFEINE CPR 16	0,09
CLARADOL CAFEINE CPR EFF 16	0,09
CLARADOL CODEINE 500/20MG CPR 16	0,11

Recherche (tapez les premières lettres): CLA

Ok Monographie Documents officiels

Rédaction libre

Analyser Convertir ordonnance en DC Conservé comme ordonnance type



⇒ La sélection d'un médicament


⇒ Puis double clic






















⇒ Ou sélection et OK

⇒ Va ouvrir la fenêtre pour mettre la **posologie structurée**

Ouverture de la fenêtre de posologie

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 

Posologies disponibles	
Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)	
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie	
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale	
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë	

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

Posologie structurée

Quantité Unité de prise

1 fois par jour
 Nyctémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

Pendant jour(s)
 Du Jusqu'au
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention - du
 Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire

Indications
Motif de prescription

0 gélule par jour pendant 0 jour

OK Annuler Monographie

Pour une posologie structurée

- ⇒ Vous choisissez la posologie que vous désirez, l'unité de prescription est pré-remplie par la base de données médicamenteuses
- ⇒ Il est toujours possible d'ajouter un commentaire et les indications du motif de la prescription
- ⇒ La ligne de prescription telle qu'elle figurera dans l'ordonnance paraît en partie basse de la fenêtre
- ⇒ Le bouton OK permet de la valider et de l'ajouter à l'ordonnance en cours
- ⇒ Si un surdosage ou un sous-dosage ou encore une erreur dans la durée du traitement se révélaient, vous en seriez averti et il vous sera demandé confirmation de la posologie avant de l'inclure dans l'ordonnance

En haut de la fenêtre, les posologies disponibles

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1	2	3
4	5	6
7	8	9
0		

Posologies disponibles

- Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

Posologie structurée

Quantité Unité de prise

1 fois par jour
 Nyctémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

Pendant jour(s)
 Du Jusqu'au
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention - du
 Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire

Indications
Motif de prescription

0 gélule par jour pendant 0 jour

OK Annuler Monographie

La sélection d'une posologie disponible donnera l'unité de prise (UP)

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

Posologies disponibles	
Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)	
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Se...	
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de n...	ulcéreuse gastroduodénale
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë	

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

Posologie structurée

Quantité Unité de prise **gélule**

1 fois par jour
 Nyctémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

Pendant jour(s)
 Du Jusqu'au
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention - du
 Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire

Indications
Motif de prescription

0 gélule par jour pendant 0 jour

OK Annuler Monographie

Posologie structurée

Quantité ▼

Unité de prise

mg

mg

gélule

1 fois par jour

Nycthémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

⇒ Si l'unité de prise présente plusieurs possibilités

⇒ On choisira l'unité de prise désirée

Choix d'une posologie pour : DOLIPRANE 200MG SACHET 12

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 0

Posologies disponibles

- Enfant - Nourrisson de 11 à 16 Kg. (Implicite)
- Enfant de 26 à 38 Kg. (Implicite)
- Enfant de 21 à 25 Kg. insuffisant rénal sévère (Clcr < 10 ml/mn)
- Enfant de 21 à 25 Kg. (Implicite)

2 sachets 1 à 6 fois par jour selon besoin, en espaçant les prises de 4h minimum. Maximum 12 sachets par jour. A diluer dans un peu d'eau, lait ou jus de fruit.

Cette présentation est réservée à l'enfant de 11 à 38 kg (environ 18 mois à 13 ans). ENFANT DE 26 A 38 KG (environ 8 à 13 ans) : 2 sachets par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures, sans dépasser 12 sachets par jour.- Chez l'enfant, il est impératif de respecter les posologies définies en fonction du poids de l'enfant et donc de choisir une présentation adaptée. Les âges

Posologie structurée

Quantité Unité de prise

- 1 fois par jour
- Nycthémère
- 1 heure avant l'intervention
- Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
- Tous les (= fréquence en nombre de jours)
- Nombre de fois par jour
- Nombre de fois par semaine
- Nombre de fois par mois

Commentaire

Indications
Motif de prescription

0 sachet par jour pendant 0 jour

Pendant jour(s)

Du à

⇒ Dans la partie centrale de la palette s'affichera l'icône d'unité de prise (UP) quand c'est possible

- ⇒ Flacon, boîte, sachet
- ⇒ Comprimé
- ⇒ Gélule ...

Choix d'une posologie pour : DOLIPRANE 1 000MG CPR EFF SEC 8

Posologies disponibles

1	2	3	Adulte. (Implicite)
4	5	6	Adulte. insuffisant rénal sévère (Clcr < 10 ml/mn)
7	8	9	Enfant de plus de 50 Kg. (Implicite)
0			Enfant de plus de 50 Kg. insuffisant rénal sévère (Clcr < 10 ml/mn)

1/2 à 1 comprimé 1 à 3 fois par jour selon besoin, en espaçant les prises de 4h minimum. Maximum 4 comprimés par jour. A dissoudre complètement dans un verre d'eau.

Laisser dissoudre complètement le comprimé dans un verre d'eau. Boire immédiatement après. ATTENTION : cette présentation contient 1000 mg de paracétamol par unité : ne pas prendre 2 unités à la fois. - Adulte : la posologie unitaire usuelle est de un demi à un comprimé à 1000 mg par prise, à renouveler au bout de 6 à 8 heures. En cas de besoin, la prise peut être répétée au bout de

Posologie structurée

Quantité Unité de prise **comprimé**

1 fois par jour
 Nyctémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

Pendant jour(s)
 Du Jusqu'au
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention
 Prise occasionnelle

Commentaire

Indications Motif de prescription

0 comprimé par jour pendant 0 jour

Comprimé

Choix d'une posologie pour : ALODONT BAIN BOUCHE 200ML

Posologies disponibles

1	2	3	Adulte - Enfant de plus de 12 ans. Traitement local d'appoint. (Implicite)
4	5	6	Enfant de 7 ans à 12 ans. Traitement local d'appoint. (Implicite)
7	8	9	
0			

1 bain de bouche 3 fois par jour pendant 1 à 5 jours. Utiliser pur et garder 1 mn en bouche.

Réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 7 ans. ADULTE et ENFANT DE PLUS DE 12 ANS : 3 bains de bouche par jour avec du produit pur, garder le produit une minute dans la bouche. En cas de persistance des symptômes au-delà de 5 jours et/ou de fièvre associée, la conduite à tenir doit être réévaluée. MODE D'ADMINISTRATION :- Utilisation locale en bains de bouche. - Ne pas avaler.

Posologie structurée

Quantité Unité de prise **bain de bouche**

1 fois par jour
 Nyctémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

Pendant jour(s)
 Du Jusqu'au

Commentaire

Indications Motif de prescription

0 bain de bouche par jour pendant 0 jour

OK Annuler

**Bains de bouche
flacons**

Etc...

Il faudra préciser la quantité d'unités de prise par prise, sinon message de rappel


Posologie structurée

Quantité Unité de prise

<input checked="" type="radio"/>	1 fois	0.25
<input type="radio"/>	Nyct	0.5
<input type="radio"/>	1 he	0.75
<input type="radio"/>	Tout	1 intervention
<input type="radio"/>	Tous	2 (intervalle en nombre d'heures)
<input type="radio"/>	Noml	3 (intervalle en nombre de jours)
<input type="radio"/>	Noml	4 jour
<input type="radio"/>	Noml	5 semaine
<input type="radio"/>	Noml	6 mois
<input type="radio"/>	Noml	7
<input type="radio"/>	Noml	8
<input type="radio"/>	Noml	9

Comment

Choix d'une posologie pour : SPIFEN 400MG CPR 20

 Vous devez préciser le nombre d'unités de prises

OK

Lors de la validation

La quantité d'unités de prise étant enregistrée

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

Posologies disponibles

Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. **ANEMIE NORMORENAL** : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières.- Durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

Posologie structurée

Quantité Unité de prise Dose journalière = 1 gélule(s)

1 fois par jour
 Nyctémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

Pendant jour(s)
 Du Jusqu'au
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention - du
 Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire

Indications Motif de prescription

1 gélule par jour pendant 0 jour

OK Annuler Monographie

Il faut noter le nombre de prises

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

Posologies disponibles

Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament doit être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

Posologie structurée

Quantité 1 Unité de prise gélule Dose journalière = 1 gélule(s)

- 1 fois par jour
- Nycthémère
- 1 heure avant l'intervention
- Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
- Tous les (= fréquence en nombre de jours)
- Nombre de fois par jour
- Nombre de fois par semaine
- Nombre de fois par mois

Pendant jour(s)

Du Jusqu'au

Au long cours à partir du

Prise/administration unique - le

Avant l'intervention - du

Prise occasionnelle / Sans précision

Indications Motif de prescription

1 gélule par jour pendant 0 jour

OK Annuler Monographie

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

Posologies disponibles

- Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas

Posologie structurée

Quantité Unité de prise Dose journalière = 1 gélule(s)

- 1 fois par jour
- Nyctémère
- 1 heure avant l'intervention
- Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
- Tous les (= fréquence en nombre de jours)
- Nombre de fois par jour
- Nombre de fois par semaine
- Nombre de fois par mois

Commentaire

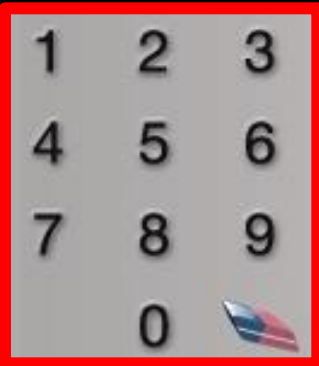
Indications
Motif de prescription

1 gélule par jour pendant 0 jour

OK

Anr

⇒ À gauche, la palette de prescription permet à l'aide d'icônes de renseigner la posologie de façon ludique et intuitive



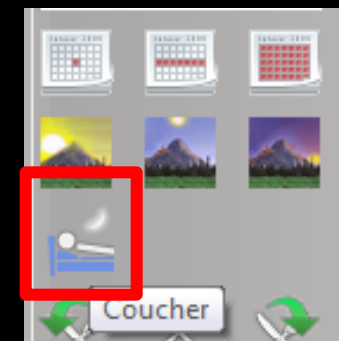
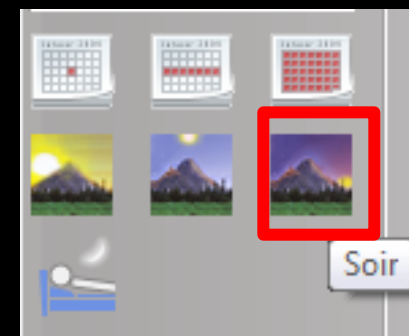
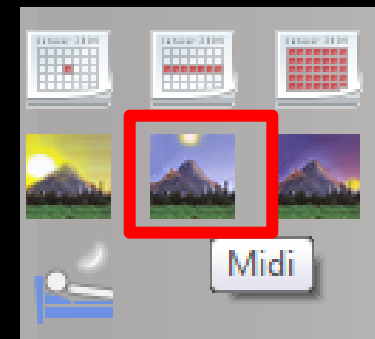
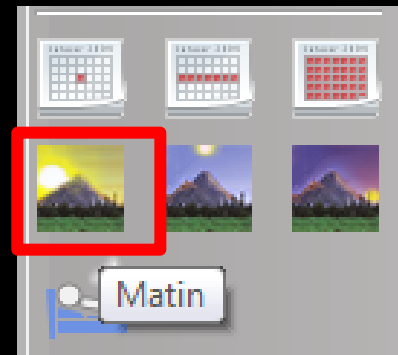
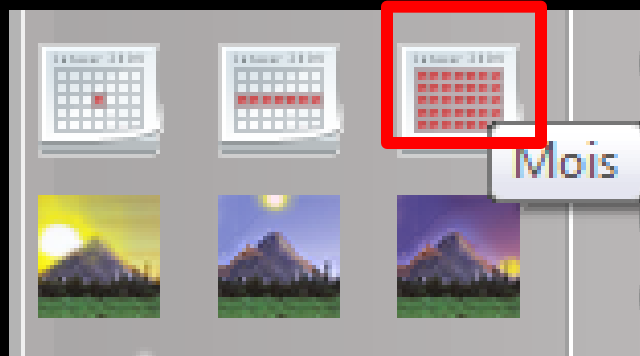
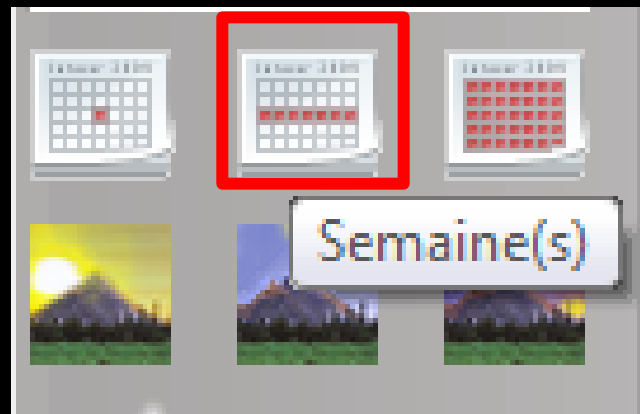
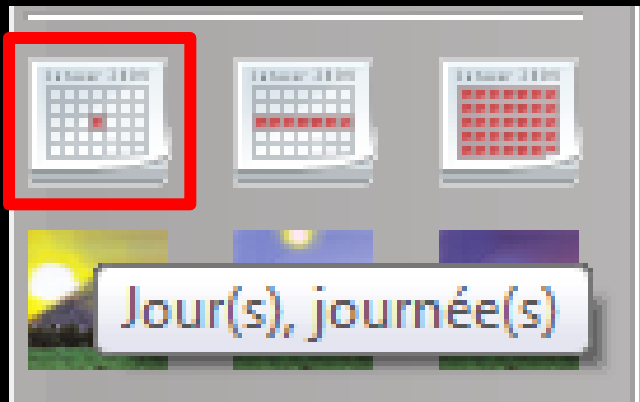
- ⇒ Dans la partie haute de la palette des chiffres pour noter le nombre de prises
Flacon, boîte, sachet
- ⇒ La gomme pour effacer en cas d'erreur



- ⇒ Dans la partie moyenne de la palette des représentations graphiques pour noter cachet, gélule, flacon, boîte, sachet



- ⇒ Dans la partie basse de la palette des icones pour préciser les moments de prises



1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 




  


  

Avant les repas





Avant l'intervention




  


  

Pendant les repas





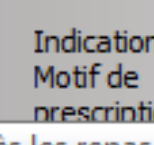
Indi
Motif


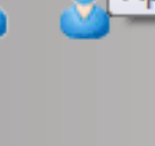
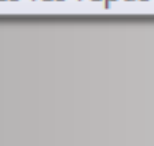
  



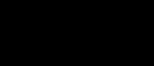
Au moment de l'intervention

prescription




  


  

Après les repas






Indications
Motif de
prescription


  



Après l'intervention

prescription



Une heure avant l'intervention

prescription

Autre méthode

⇒ La posologie peut également être réalisée à l'aide des cases à cocher et à remplir permettant les différentes possibilités de prescription

Posologie structurée

Quantité Unité de prise

1 fois par jour

Nycthémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

Pendant jour(s)

Du Jusqu'au

Au long cours à partir du

Prise/administration unique - le

Avant l'intervention - du

Prise occasionnelle / Sans précision

Les différentes possibilités

- 1 fois par jour
- Nycthémère
- 1 heure avant l'intervention
- Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
- Tous les (= fréquence en nombre de jours)
- Nombre de fois par jour
- Nombre de fois par semaine
- Nombre de fois par mois

Posologie structurée

Unité de prise

- 1 fois par jour
- Nycthémère
- 1 heure avant l'intervention
- Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
- Tous les (= fréquence en nombre de jours)
- Nombre de fois par jour
- Nombre de fois par semaine
- Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Nycthémère = Durée de vingt-quatre heures qui correspond à un jour et une nuit et constitue un cycle biologique

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

Posologies disponibles

- Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
- Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë

1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.

Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau. ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises.- Angines : 2 g/jour en 2 prises journalières. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie).- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (voir posologie).- Maladie de Lyme : érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie),. en cas

Posologie structurée

Unité de prise : gélule

- 1 fois par jour
- Nycthémère**
- 1 heure avant l'intervention
- Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
- Tous les (= fréquence en nombre de jours)
- Nombre de fois par jour
- Nombre de fois par semaine
- Nombre de fois par mois

le matin

à 10 h

le midi

à 16 h

le soir

au coucher

pendant la nuit

Pendant [] jour(s)

Du [] Jusqu'au []

Au long cours à partir du []

Prise/administration unique - le []

Avant l'intervention - du []

Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire []

Indications Motif de prescription []

pendant 0 jour

OK Annuler Monographie

Les différentes possibilités

Posologie structurée

Quantité Unité de prise

1 fois par jour

Nycthémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

Posologie structurée

Quantité Unité de prise

1 fois par jour

Nycthémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

Toutes les heures

Les différentes possibilités

Posologie structurée

Quantité Unité de prise

1 fois par jour

Nycthémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

Tous les jours

Posologie structurée

Quantité Unité de prise

1 fois par jour

Nycthémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

fois/jour

Les différentes possibilités

Posologie structurée

Quantité Unité de prise

1 fois par jour

Nycthémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

fois/semaine

Posologie structurée

Quantité Unité de prise

1 fois par jour

Nycthémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

fois/mois

La posologie s'inscrit dans la case du bas

Posologie structurée

Unité de prise

1 fois par jour

Nyctémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Commentaire

Indications Motif de prescription

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 0 jour



Posologie structurée

Quantité Unité de prise

1 fois par jour

Nyctémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours) fois/semaine

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

Commentaire

Indications Motif de prescription

1 gélule 2 fois par semaine pendant 0 jour



À droite en haut, la dose journalière en grisé

Posologie structurée

Unité de prise

1 fois par jour
 Nyctémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant jour(s)
 Du Jusqu'au
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention - du
 Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire

Indications
Motif de prescription

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 0 jour

OK Annuler Monographie

Dose journalière = 3 gélule(s)

Puis il faudra préciser la durée du traitement, sinon message de rappel

Posologie structurée

Unité de prise :

Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour
 Nycthémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant jour(s)
 Du Jusqu'au
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention - du
 Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire

Indications Motif de prescription

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 0 jour

OK Annuler Monographie



Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG ...

Vous devez définir la durée du traitement.

OK

Lors de la validation

Durée du traitement qui s'affiche dans la case du bas

Posologie structurée

Unité de prise

Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour

Nyctémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant jour(s)

Du Jusqu'au

Au long cours à partir du

Prise/administration unique le

Avant l'intervention - du

Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire

Indications Motif de prescription

Durée du traitement

Posologie structurée

Unité de prise : gélule

Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour

Nyctémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant

Du 08/02/2015 jusqu'au

février 2015

L	M	M	J	V	S	D
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	1
2	3	4	5	6	7	8

Commentaire

Indications Motif de prescription

1 gélule le matin, le midi et le soir à partir du 08/02/2015 jusqu'au

OK Annuler Monographie

Posologie structurée

Unité de prise : gélule

Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour

Nyctémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant

Du

Au long cours à partir du 08/02/2015

Prise/administra

Avant l'interven

Prise occasionne

février 2015

L	M	M	J	V	S	D
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	1
2	3	4	5	6	7	8

Commentaire

Indications Motif de prescription

1 gélule le matin, le midi et le soir - au long cours à partir du 08/02/2015

OK Annuler Monographie

Un petit éphéméride en bout de champ pour préciser les dates

Posologie structurée

Quantité Unité de prise Dose journalière = 3 comprimé(s)

1 fois par jour
 Nycthémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

Commentaire

Indications Motif de prescription

Pendant jour(s)
 Du Jusqu'au
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention - du
 Prise occasionnelle

février 2015						
L	M	M	J	V	S	D
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	1
2	3	4	5	6	7	8

aujourd'hui

OK Annuler Monographie

Exemple

⇒ 3 comprimés 1 heure avant l'intervention

⇒ Et on précisera la date de l'intervention manuellement ou avec le petit éphéméride

⇒ Puis clic sur OK

À tout moment durant la prescription on peut accéder à la monographie du produit

Posologie structurée

Unité de prise : Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour
 Nycthémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant jour(s)
 Du Jusqu'au
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention - du
 Prise occasionnelle / Sans précision

Aperçu sur Banque de données 'Claude Bernard'

MONOGRAPHIE CLAMOXYL 500 mg Gélule Boîte de 12 (version imprimable) **DEXTER**

Tous les chapitres

- Forme et présentation
- Composition
- Classes thérapeutiques
- Classes ATC
- Indications
- Posologies
- Contre indications
- Précautions d'emploi
- Interactions
- Grossesse et allaitement
- Conduite et utilisation de machine
- Effets indésirables
- Surdosage

Forme et présentation

Forme : Gélule
Dosage : 500 mg
Contenance : 6000 mg ou 12 gélules

Composition
AMM du 26/11/2007

Exprimé par : Gélule.

Principes Actifs	Quantité
Amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydratée)	500 mg

La durée du traitement étant remplie clic sur OK

Posologie structurée

Unité de prise : Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour

Nyctémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant jour(s)

Du Jusqu'au

Au long cours à partir du

Prise/administration unique - le

Avant l'intervention - du

Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire

Indications
Motif de prescription

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 5 jours

Rappel

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 2 3
4 5 6

Posologies disponibles

Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcé
Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë

1. La quantité par prise ayant été rentrée auparavant

3. Et de noter la durée du traitement

Posologie structurée

Unité de prise : gélule

Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour

Nycthémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant

5

jour(s)

Du

Au long cours à partir du

Prise/administration unique - le

Avant l'intervention - du

Prise occasionnelle / Sans précision

2. Il suffira de cocher les cases correspondantes
Matin, midi et soir par exemple

4. Puis OK

OK

Annuler

Monographie

Rappel

- ⇒ Vous choisissez
- ⇒ La **posologie** que vous désirez
- ⇒ L'**unité de prescription** est pré-remplie par la base de données médicamenteuses
- ⇒ La **ligne de prescription** telle qu'elle figurera dans l'ordonnance paraît en partie basse de la fenêtre
- ⇒ Le bouton OK permet de la valider et de l'ajouter à l'ordonnance en cours
- ⇒ Si un surdosage ou un sous-dosage ou encore une erreur dans la durée du traitement se révélaient, vous en seriez averti et il vous sera demandé **confirmation de la posologie** avant de l'inclure dans l'ordonnance

La posologie structurée est faite

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête ordonnances Codes-barres Acte gratuit SMG Avec un duplicata Bas de page A4 dupli Imprimer Historique Liens Aide

Taille (en cm) 165 **Madame** **7 mois** Histoire médicamenteuse du patient

Poids (en kg) 68,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

- EFFEXOR LP 75MG GELULE 30
- KARDEGIC 75MG SACHET 30
- NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30
- MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30
- CRESTOR 5MG CPR 30
- LYSANXIA 10MG CPR 40
- NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC
- OROCAL D3 500MG/200UI CPR 60

Le: 08/02/2015 Cout total calculable de l'ordonnance : 1.24 €

1.24 € **CLAMOXYL 500MG GELULE 12** 3400931587538
1 gélule le matin et le soir pendant 5 jours

ALD NR NS

Ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance

Posologie Convertir en DC Monographie Enlever Documents Conserver

↑ ↓ Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type

Liste Ordonnances types Pharmacopée

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

Spécialités médicamenteuses

Tri par nom Tri par prix

	Prix par ucd
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML	1,08
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10	
CLAMOXYL 1G/5ML PDR +SOL IM 1	1,07
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML	1,44
CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML	1,87
CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10	
CLARADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16	0,07
CLARADOL 500MG CPR SECABLE 16	0,07
CLARADOL CAFEINE CPR 16	0,09
CLARADOL CAFEINE CPR EFF 16	0,09

Recherche par spécialité

Recherche (tapez les premières lettres) :
CLA

Ok Monographie Documents officiels

Rédaction libre

Possibilités optionnelles

Choix d'une posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84

Posologies disponibles

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0

1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.
(Voir monographie).

Posologie structurée

Unité de prise : gélule Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour
 Nyctémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant 30 jour(s)
 Du
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention - du
 Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire : à renouveler 2 fois

Indications Motif de prescription : Parodontose

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois
Indication: Parodontose

OK Annuler Monographie

⇒ Rajouter un commentaire, l'indication, le motif de la prescription

Rajouter un commentaire

Choix d'une posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84

Posologies disponibles

Adulte. (Implicite)

1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.
(Voir monographie).

Posologie structurée

Unité de prise : gélule Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour
 Nyctémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant 30 jour(s)
 Du jusqu'au
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention - du
 Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire : à renouveler 2 fois

Indications
Motif de prescription

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois

OK Annuler Monographie

Le commentaire apparaîtra sur l'ordonnance à la suite de la posologie

Rajouter un commentaire

Choix d'une posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84

Posologies disponibles

Adulte. (Implicite)

1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.
(Voir monographie).

Posologie structurée

Unité de prise : gélule

1 fois par jour
 Nycthémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant
 Du
 Au long cours à p
 Prise/administrat
 Avant l'intervent
 Prise occasionnel

Commentaire : à renouveler 2 fois

Indications
Motif de

OK Annuler Monographie

Manuellement en texte libre

Choix d'une posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84

Posologies disponibles

Adulte. (Implicite)

1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.
(Voir monographie).

Posologie structurée

Unité de prise : gélule

Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour
 Nycthémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant 30 jour(s)
 Du Jusqu'au
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention - du
 Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire : à renouveler 2 fois

Indications
Motif de prescription

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois

OK Annuler


En faisant appel au glossaire

Redaction toolbar with icons for bold, italic, underline, strikethrough, bulleted list, numbered list, link, unlink, text color, background color, font size, font face, and font weight.

Alphabetical glossary (A-Z) for text replacement.

Champ commentaire

Choix d'une posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 

Posologies disponibles

Adulte. (Implicite)

1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.
(Voir monographie).

Posologie structurée

Unité de prise : gélule

- 1 fois par jour
- Nyctémère
- 1 heure avant l'intervention
- Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
- Tous les (= fréquence en nombre de jours)
- Nombre de fois par jour
- Nombre de fois par semaine
- Nombre de fois par mois

Commentaire renouveler 2 fois

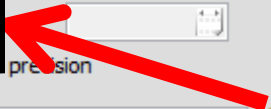

Indications
Motif de prescription

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois

OK Annuler Monographie

**Survol de l'ampoule
Bulle d'aide
Voies d'administration**

Voies d'administration



Champ commentaire

Choix d'une posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84

Posologies disponibles

Adulte. (Implicite)

1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.
(Voir monographie).

Posologie structurée

Unité de prise : gélule

1 fois par jour

Nycthémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

Commentaire à renouveler 2 fois

Indications

Motif de prescription

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois


OK Annuler Monographie

En cliquant sur l'ampoule la voie d'administration apparaît

Voie orale

Champ commentaire

Choix d'une posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0 

Posologies disponibles

Adulte. (Implicite)

1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.

(Voir monographie).

Posologie structurée

Unité de prise

Dose journalière = 3 gélule(s)

- 1 fois par jour
- Nycthémère
- 1 heure avant l'intervention
- Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
- Tous les (= fréquence en nombre de jours)
- Nombre de fois par jour
- Nombre de fois par semaine
- Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin	<input checked="" type="radio"/> Pendant	<input type="text" value="30"/>	jour(s)
	<input type="checkbox"/>	à 10			
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le mi			
	<input type="checkbox"/>	à 16			
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le so			
	<input type="checkbox"/>	au co			
	<input type="checkbox"/>	pend			

Commentaire à renouveler 2 fois

Indication
Motif de
prescripti

Pouvant s'inscrire sur
l'ordonnance
Sélection du mode et clic

OK

Annuler

Monographie

Rajouter Indications - Motif de prescription

Avec apparition sur l'ordonnance à la suite de la posologie

Choix d'une posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0

Posologies disponibles

Adulte. (Implicite)

1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.
(Voir monographie).

Posologie structurée

Unité de prise : gélule Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour
 Nycthémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant jour(s)
 Du Jusqu'au
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention - du
 Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire : à renouveler 2 fois Voie orale

Indications
Motif de prescription : Parodontose

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois Voie orale
Indication: Parodontose

OK Annuler Monographie

Rajouter Indications - Motif de prescription

Choix d'une posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84

Posologies disponibles

1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.
(Voir monographie).

Posologie structurée

Unité de prise : gélule Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour
 Nycthémerie
 1 heure avant l'intervention

1 le matin
à 10 h

Pendant 30 jour(s)
Du Jusqu'au

Nombre de fois par semaine
 pendant la nuit
 Nombre de fois par mois
 Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire : à renouveler 2 fois Voie orale

Indications
Motif de prescription : Parodontose

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois Voie orale
Indication: Parodontose

OK Annuler Monographie

Manuellement en texte libre

ABCES PERI APICAL AVEC FISTULE
ABCES PERI APICAL SANS FISTULE

ABCES PERI APICAL AVEC FISTULE

A a
B b
C c
D d
E e
F f
G g
H h
I i
J j
K k
L l
M m
N n
O o
P p
Q q
R r
S s
T t
U u
V v
W w
X x
Y y
Z z

En faisant appel au glossaire

Commentaire à renouveler 2 fois Voie orale

Indications Motif de prescription Parodontose

Dans la partie basse ce qui apparaîtra sur l'ordonnance

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois Voie orale
Indication: Parodontose

OK Annuler Monographie

- ⇒ Un clic sur l'ampoule jaune ouvre la fenêtre des indications de la base de données médicamenteuses
- ⇒ Dans le **champ Recherche** on rentre au moins les 3 premières lettres
- ⇒ Un clic sur la **coche verte** fait apparaître la liste des indications possibles
- ⇒ Sélection puis OK
- ⇒ L'indication est affichée

Saisie des indications

Recherche : PARO

Indications trouvées

Parodontite agressive
Parodontose
Paroi postérieure de l'oropharynx
Paroi postérieure de la vessie
Parosmie
Parotidite

OK Annuler

Choix d'une posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84

Posologies disponibles

Adulte, (Implicite)

1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.
(Voir monographie).

Posologie structurée

Unité de prise : gélule Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour
 Nyctémère
 1 heure avant l'intervention
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours)
 Nombre de fois par jour
 Nombre de fois par semaine
 Nombre de fois par mois

le matin
 à 10 h
 le midi
 à 16 h
 le soir
 au coucher
 pendant la nuit

Pendant 30 jour(s)
 Du
 Au long cours à partir du
 Prise/administration unique - le
 Avant l'intervention - du
 Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire : à renouveler...
Indications : Parodontose

1 gélule le matin, midi et soir pendant 30 jours à renouveler 2 fois
Indication: Parodontose

OK Annuller Monographie

Après validation

Passage dans l'ordonnance

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

Entête : ordonnances Codes-barres Acte gratuit SMG A4 dupli Imprimer Historique Liens Aide

Taille (en cm) : 165 Madame : 7 mois
Poids (en kg) : 68,0 Créatinémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies

- EFFEXOR LP 75MG GELULE 30
- KARDEGIC 75MG SACHET 30
- NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30
- MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30
- CRESTOR 5MG CPR 30
- LYSANXIA 10MG CPR 40
- NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC
- OROCAL D3 500MG/200UI CPR 60

Le: 08/02/2015 Cout total calculable de l'ordonnance : 21.39 €

21.39 € CHONDROSULF 400MG GELULE 84 3400933591731

ALD
 NR
 NS

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours à renouveler 2 fois Voie orale
Indication: Parodontose

Ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance


Posologie Convertir en DC Monographie Enlever Documents Conserver

Spécialités médicamenteuses	Prix par ucd
CHONDROSULF 400MG GELULE 84	0,24
CHONDROSULF 400MG SACHET 84	0,24

Recherche par spécialité : CHONDR

Ok Monographie Documents officiels Rédaction libre

Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type

Le: 08/02/2015 


Cout total calculable de l'ordonnance : 21.39 €

21.39 €

CHONDROSULF 400MG GELULE 84


3400933591731

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois Voie orale
Indication: Parodontose

 Posologie

Convertir en DC

Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

ALD


NR

NS

Ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance

⇒ Pour chaque médicament mis dans l'ordonnance

⇒ Plusieurs données et boutons

Le: 08/02/2015 

Cout total calculable de l'ordonnance : 21.39 €

21.39 €

CHONDROSULF 400MG GELULE 84


3400933591731

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois Voie orale
Indication: Parodontose

 Posologie

Convertir en DC

Monographie

 Enlever

Documents




 Conserver

Ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance

⇒ Le coût total de l'ordonnance

⇒ Le coût pour chaque produit

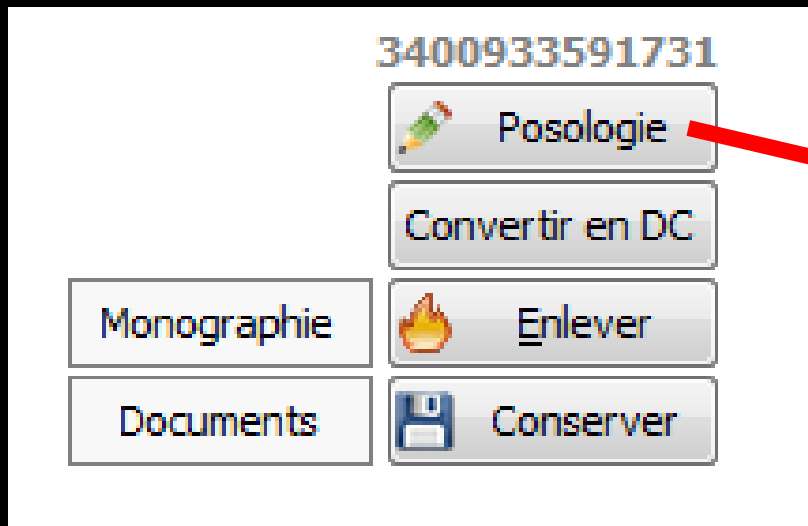
⇒ Un **code CIP à 13 chiffres**,
puisque le produit a été rentré
avec la base de données
médicamenteuses

	3400933591731
	 Posologie
	Convertir en DC
Monographie	 <u>E</u> nlever
Documents	 Conserver

Les autres boutons

"Posologie"

⇒ Accès à la fenêtre des posologies



Choix d'une posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84

Posologies disponibles

Adulte. (Implicite)

1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.
(Voir monographie).

Posologie structurée

Unité de prise : gélule

Dose journalière = 3 gélule(s)

1 fois par jour

Nyctémère

1 heure avant l'intervention

Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)

Tous les (= fréquence en nombre de jours)

Nombre de fois par jour

Nombre de fois par semaine

Nombre de fois par mois

1	<input checked="" type="checkbox"/>	le matin
	<input type="checkbox"/>	à 10 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le midi
	<input type="checkbox"/>	à 16 h
1	<input checked="" type="checkbox"/>	le soir
	<input type="checkbox"/>	au coucher
	<input type="checkbox"/>	pendant la nuit

Pendant 30 jour(s)

Du jusqu'à

Au long cours à partir du

Prise/administration unique - le

Avant l'intervention - du

Prise occasionnelle / Sans précision

Commentaire : à renouveler 2 fois Voie orale

Indications Motif de prescription : Parodontose

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois Voie orale
Indication: Parodontose


OK Annuler Monographie



Convertir en DC

- ⇒ Si le médicament est prescrit en tant que spécialité avec son nom commercial, il sera remplacé par sa **Dénomination Commune**
- ⇒ Cette fonction n'est valide qu'avec les médicaments saisis avec un code CIP

Conversion en DC

Le: 08/02/2015  Cout total calculable de l'ordonnance : 21.39 €

21.39 € **CHONDROSULF 400MG GELULE 84** 3400933591731

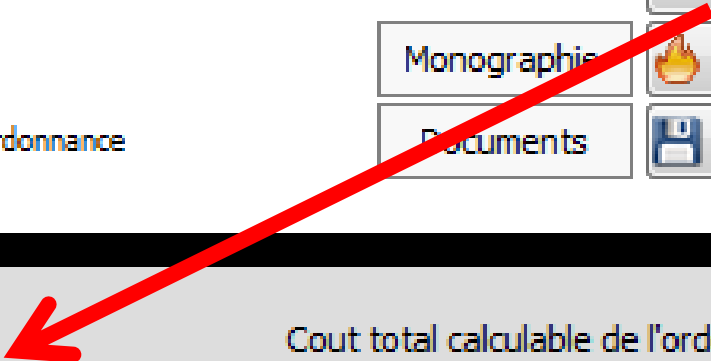
ALD
 NR
 NS


1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois Voie orale
Indication: Parodontose

Ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance

Monographies Documents

Posologie
Convertir en DC
Enlever
Conserv



Le: 08/02/2015  Cout total calculable de l'ordonnance : 21.39 €

21.39 € **Chondroïtine sulfate sodique 400 mg gélule (CHONDROSULF)** 8180639

ALD
 NR
 NS

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois Voie orale
Indication: Parodontose

Ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance

Monographie Documents

Posologie
Convertir en DC
Enlever
Conserv

3400933591731

Posologie

Convertir en DC

Monographie

Enlever

Documents

Conserv

Aperçu sur Banque de données "Claude Bernard"

MONOGRAPHIE

CHONDROSULF 400 mg Gélule Boîte de 84

[version imprimable]

DE THER

Tous les chapitres

- Forme et présentation
- Composition
- Classes thérapeutiques
- Classes ATC
- Indications
- Posologies
- Contre indications
- Précautions d'emploi
- Interactions
- Grossesse et allaitement
- Conduite et utilisation de machine
- Effets indésirables

Forme et présentation

Forme : Gélule

Dosage : 400 mg

Contenance : 33600 mg ou 84 gélules

Composition

Exprimé par : Gélule.

Principes Actifs	Quantité
Chondroïtine sulfate sodique	400 mg

Imprimer Quitter

Accès à la monographie du produit

3400933591731

Posologie

Convertir en DC

Monographie


Enlever

Documents

Conserv

⇒ Enlever le produit sélectionné de l'ordonnance

3400933591731

 Posologie

Convertir en DC

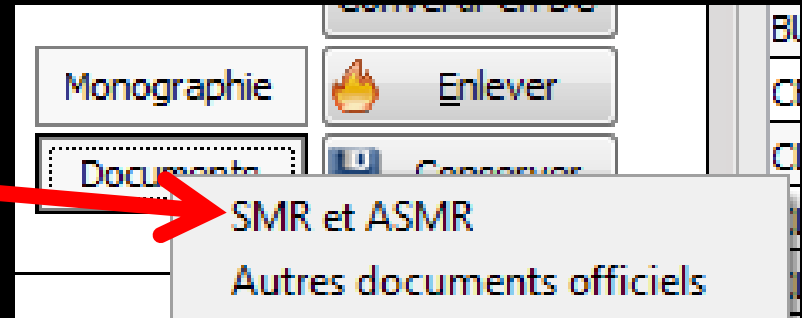
Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

Accès à certaines données si vous êtes relié à internet



Monographie

Enlever

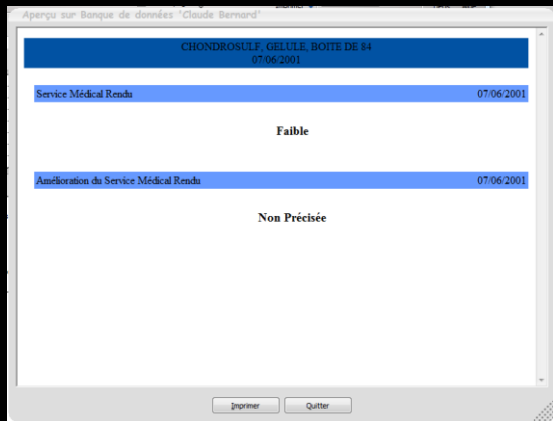
Documents

Conserver

SMR et ASMR

Autres documents officiels

Ou message d'alerte si aucune donnée n'est disponible

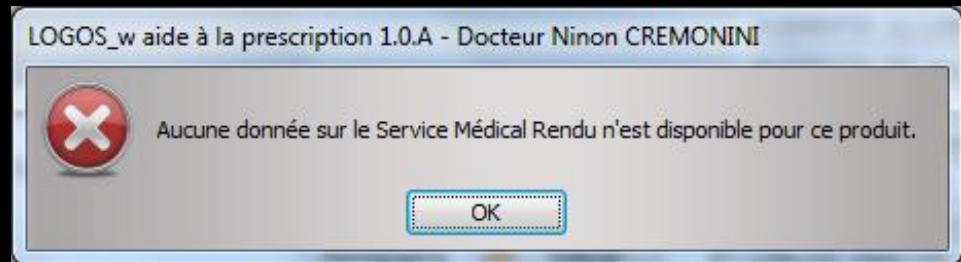


Aperçu sur Banque de données "Claude Bernard"


CHONDROSULF, GELULE, BOITE DE 34
07/06/2001

Service Médical Rendu	07/06/2001
Faible	
Autorisation du Service Médical Rendu	07/06/2001
Non Précisée	

Imprimer Quitter




LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI

 Aucune donnée sur le Service Médical Rendu n'est disponible pour ce produit.

OK

3400933591731

 Posologie

Convertir en DC

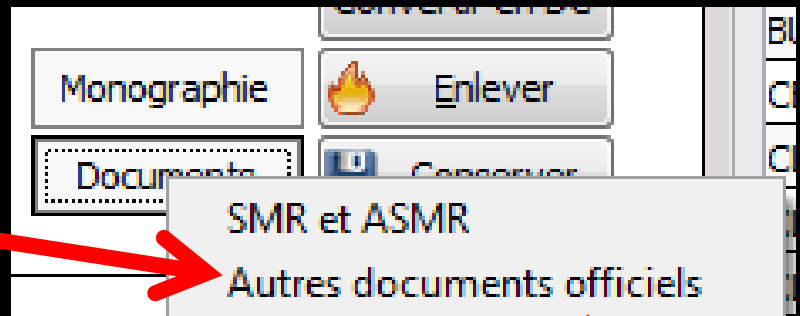
Monographie

 Enlever

Documents

 Conserver

Accès à certaines données si vous êtes relié à internet



Monographie

Enlever

Documents

Conserver

SMR et ASMR

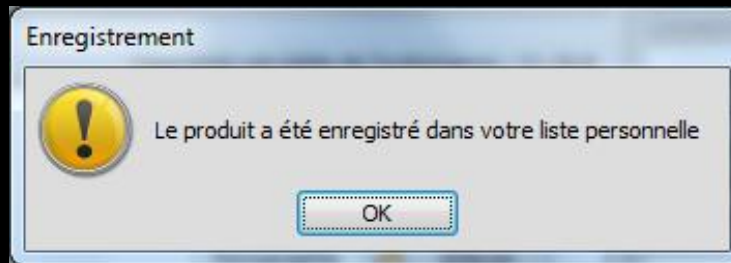
Autres documents officiels

Documents officiels pour CHONDROSULF 400MG GELULE 84

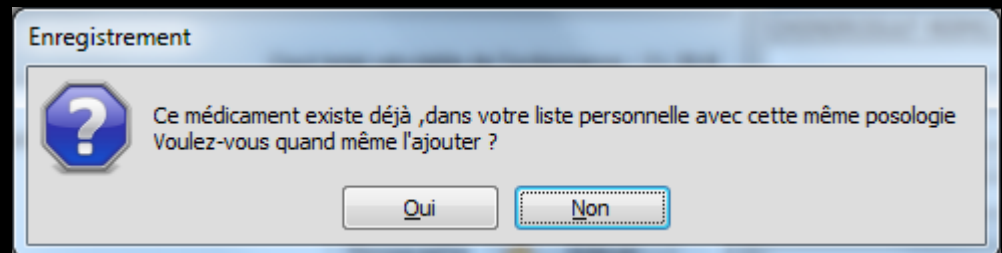
PDF	HAS	15/07/2013	Fiche Bon usage du médicament Art® 50 / Zondar®, Chondrosulf® et Piasdédine® : service médical rendu insuffisant dans le traitement de l'arthrose
PDF	ANSM	01/06/2013	Recommandations et informations ANSM Bon usage des médicaments en cas de vague de chaleur
PDF	ANSM	24/08/2012	Recommandations et informations ANSM Mise au point sur le bon usage des médicaments en cas de vague de chaleur
PDF	ANSM	01/06/2014	Recommandations et informations ANSM Bon usage des médicaments en cas de vague de chaleur
PDF	ANSM	01/12/2009	Recommandations et informations ANSM Mise au point sur le bon usage des médicaments en cas d'épisode de grand froid


Quitter




⇒ **"Conserver"** permet le transfert dans votre liste personnelle du médicament sélectionné avec la posologie que vous avez définie dans l'ordonnance



Message d'alerte si le produit existe déjà dans votre liste personnelle



Le: 08/02/2015  Cout total calculable de l'ordonnance : 21.39 €


21.39 €	CHONDROSULF 400MG GELULE 84	3400933591731
<input type="checkbox"/> ALD	1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours à renouveler 2 fois Voie orale	 Posologie
<input type="checkbox"/> NR	Indication: Parodontose	Convertir en DC
<input type="checkbox"/> NS		Monographie  Enlever
	Ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance	Documents  Conserver




⇒ Chaque produit apparaît avec trois cases à cocher

⇒ ALD

⇒ NR


⇒ NS

Le: 08/02/2015  Cout total calculable de l'ordonnance : 21.39 €

21.39 €	CHONDROSULF 400MG GELULE 84	3400933591731
<input type="checkbox"/> ALD	1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours à renouveler 2 fois Voie orale	 Posologie
<input type="checkbox"/> NR	Indication: Parodontose	Convertir en DC
<input type="checkbox"/> NS		Monographie  Enlever
	Ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance	Documents  Conserver

⇒ ALD

- ⇒ Lorsque le produit est prescrit dans la cadre d'une **Affection de Longue Durée**
- ⇒ Dans ce cas, Logosw réalise automatiquement une ordonnance bi-zone
- ⇒ Il s'agit d'une ordonnance où les produits prescrits dans le cadre d'une **ALD** sont nettement séparés de ceux qui sont prescrits en dehors de ce cadre

Le: 08/02/2015  Cout total calculable de l'ordonnance : 21.39 €


21.39 € **CHONDROSULF 400MG GELULE 84** 3400933591731

ALD
 NR
 NS

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois Voie orale
Indication: Parodontose

Posologie
Convertir en DC
Monographie
Enlever
Documents
Conserver


Ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance



⇒ NR

⇒ Lorsque vous prescrivez un médicament en dehors des indications thérapeutiques remboursables, vous devez obligatoirement signaler son caractère **non remboursable** en cochant cette case

⇒ La mention "**Non remboursable**" apparaîtra sur l'ordonnance

Le: 08/02/2015  Cout total calculable de l'ordonnance : 21.39 €


21.39 € **CHONDROSULF 400MG GELULE 84** 3400933591731

ALD 1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours
à renouveler 2 fois Voie orale


NR Indication: Parodontose


NS

Ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance

 Posologie

Convertir en DC

Monographie  Enlever

Documents  Conserver

⇒ NS

⇒ Lorsque vous décidez, pour quelque raison que ce soit, que le pharmacien ne doit pas pouvoir substituer le produit prescrit par un générique, vous devez cocher cette case

⇒ La mention "Non substituable" apparaîtra sur l'ordonnance

Mentions qui apparaîtront sur l'ordonnance

Monsieur [REDACTED] Francis - 77 ans
13 [REDACTED] Caisse:061

HEXTRIL 0,1% BAIN BOUCHE SOL 30ML

1 bain de bouche le matin, le midi et le soir pendant 6 jours

Non remboursable

Monsieur [REDACTED] Francis - 77 ans
13 [REDACTED] Caisse:061

HEXTRIL 0,1% BAIN BOUCHE SOL 30ML

1 bain de bouche le matin, le midi et le soir pendant 6 jours

Non substituable

HEXTRIL 0,1% BAIN BOUCHE SOL 30ML

1 bain de bouche le matin, le midi et le soir pendant 6 jours

Non substituable - Non remboursable

Le 20/03/2013

N° RPPS
10001347698

N° AM
064018237

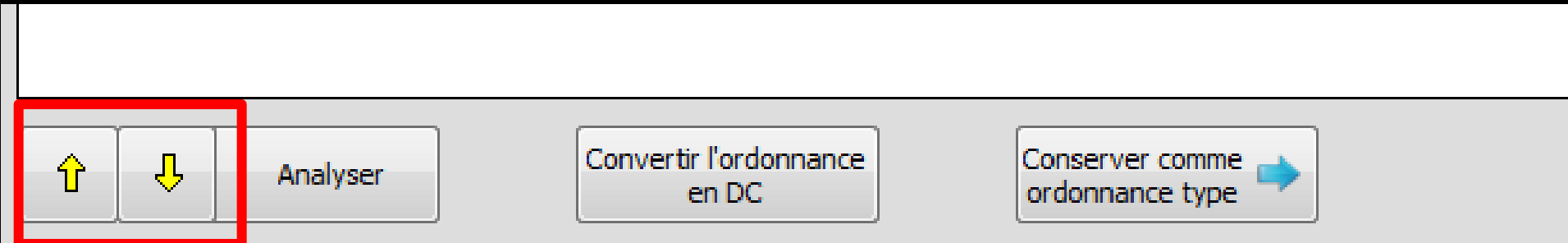
Monsieur [REDACTED] Francis - 77 ans
13 [REDACTED] Caisse:061

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue
(AFFECTION EXONERANTE)

CLAMOXYL 500MG GELULE 12

1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 6 jours

Partie inférieure de l'ordonnance



⇒ Les flèches jaunes figurant en bas à gauche de l'ordonnance font remonter ou descendre dans la liste le médicament sélectionné (cela n'interfère pas avec l'éventuel caractère bi-zone de l'ordonnance en cas d'ALD)



Analyser

Convertir l'ordonnance
en DC

Conserver comme
ordonnance type



⇒ Le bouton "**Analyser**" permet de demander à la base de données médicamenteuses de réaliser toutes les vérifications possibles sur la prescription

⇒ Celle-ci, en cas d'anomalie, renvoie messages d'alerte ou précautions d'emploi

⇒ Cette fonction n'est valide que si les médicaments ont été saisis à l'aide de la base de données médicamenteuses



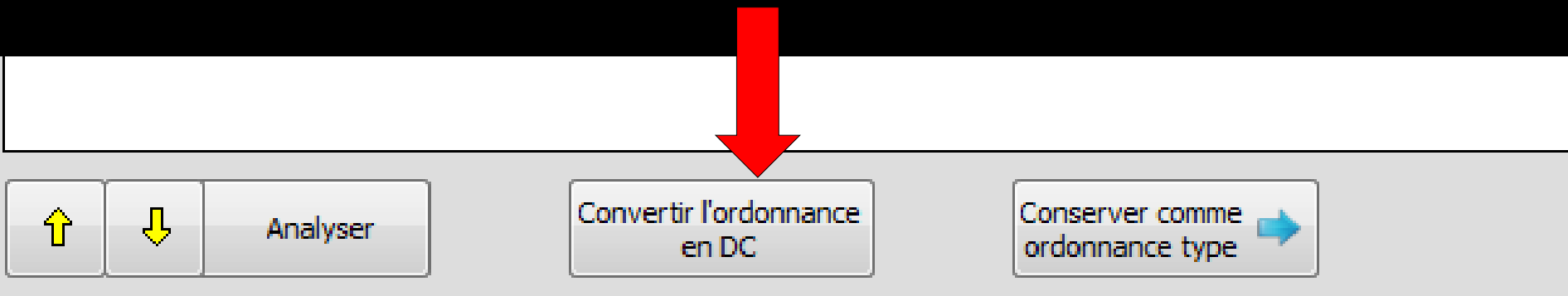
Aperçu sur Banque de données "Claude Bernard"

Interactions

Association à prendre en compte

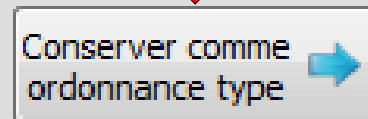
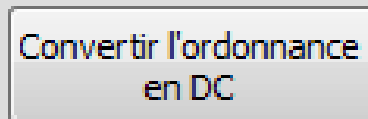
- [EFFEXOR LP 75MG GELULE 30 et LAROXYL 25MG CPR 60](#)
- [NEBILOX 5MG CPR QU'ADRISECABLE 30 et LAROXYL 25MG CPR 60](#)
- [NEBILOX 5MG CPR QU'ADRISECABLE 30 et MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30](#)
- [NEBILOX 5MG CPR QU'ADRISECABLE 30 et NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC](#)
- [NEBILOX 5MG CPR QU'ADRISECABLE 30 et LAROXYL 25MG CPR 60](#)
- [LAROXYL 25MG CPR 60 et MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30](#)
- [LYS ANTA 10MG CPR 10 et LAROXYL 25MG CPR 60](#)

Imprimer Quitter



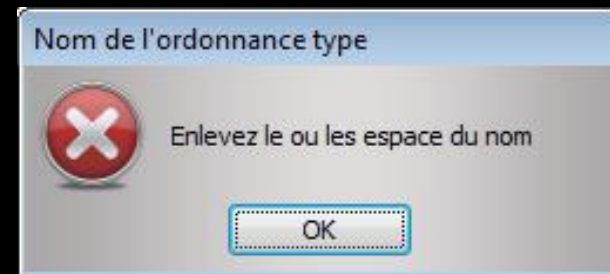
⇒ Lorsque vous avez créé une ordonnance dont les médicaments sont encore sous leur nom de spécialité, vous pourrez la convertir en DC, en cliquant sur le bouton **"Convertir l'ordonnance en DC"**

⇒ Lorsque vous avez créé une ordonnance dont vous pensez que vous serez amené à la réutiliser souvent, vous pouvez la sauver en tant qu'ordonnance type, en cliquant sur le bouton **"Conserver comme ordonnance type"**



⇒ Une fenêtre s'ouvre pour nommer cette ordonnance type

⇒ Attention à ne pas mettre d'espace, sinon message d'erreur



⇒ L'ordonnance type étant nommée

⇒ Clic sur OK

⇒ Message confirmant l'enregistrement



⇒ Avant de réaliser l'impression de l'ordonnance l'ensemble des données des médicaments du patient sont analysés par la base de données médicamenteuses afin de rechercher de possibles allergies, interactions médicamenteuses, redondances moléculaires, contre-indications, incompatibilités physico-chimiques

⇒ Sont pris en compte dans cette recherche

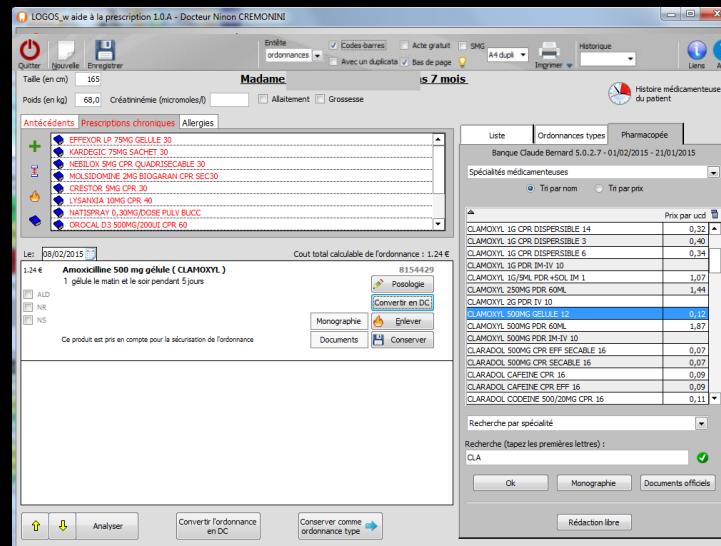
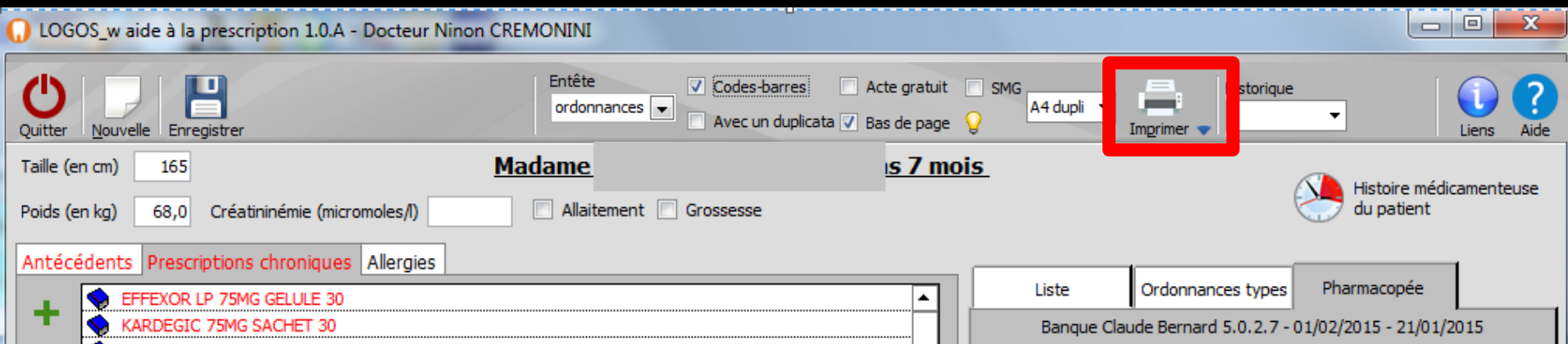
⇒ **Les antécédents** lorsque ceux-ci ont été saisis à l'aide de la base de données médicamenteuses que vous utilisez

⇒ **Les allergies** lorsque celles-ci ont été saisies à l'aide de la base de données médicamenteuses que vous utilisez

⇒ **Les prescriptions chroniques** lorsque celles-ci ont été saisies à l'aide de base de données médicamenteuses que vous utilisez

⇒ **Les médicaments** que vous avez enregistrés dans des ordonnances précédentes et dont la date de fin de traitement n'est pas atteinte, à condition qu'un code CIP leur ait été attaché lors de la saisie de l'ordonnance précédente

⇒ **L'ensemble des produits** présents dans l'ordonnance en cours



⇒ L'ordonnance prête, on va l'imprimer en cliquant sur l'icône Imprimer

Mais avant d'imprimer

⇒ Avant de réaliser l'impression de l'ordonnance l'ensemble des données des médicaments du patient sont analysés par la base de données médicamenteuses afin de rechercher de possibles allergies, interactions médicamenteuses, redondances moléculaires, contre-indications, incompatibilités physico-chimiques

⇒ Sont pris en compte dans cette recherche

⇒ **Les antécédents** lorsque ceux-ci ont été saisis à l'aide de la base de données médicamenteuses que vous utilisez

⇒ **Les allergies** lorsque celles-ci ont été saisies à l'aide de la base de données médicamenteuses que vous utilisez

⇒ **Les prescriptions chroniques** lorsque celles-ci ont été saisies à l'aide de base de données médicamenteuses que vous utilisez

⇒ **Les médicaments** que vous avez enregistrés dans des ordonnances précédentes et dont la date de fin de traitement n'est pas atteinte, à condition qu'un code CIP leur ait été attaché lors de la saisie de l'ordonnance précédente

⇒ **L'ensemble des produits** présents dans l'ordonnance en cours

Pour chaque produit de l'ordonnance,
trois possibilités se présentent

⇒ Le produit a été saisi sans son code
CIP

⇒ Un libellé indique en rouge "ce
produit n'est pas pris en compte
pour la sécurisation de
l'ordonnance"

⇒ Aucune vérification portant sur ce
produit ne pourra être réalisée

Pour chaque produit de l'ordonnance,
trois possibilités se présentent

- ⇒ Le produit a été saisi avec son code CIP mais sa posologie a été saisie en texte libre (posologie non structurée)
- ⇒ Un libellé indique en orange "ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de surdosages / sous dosages"
- ⇒ Aucune vérification portant sur les dosages et les durées de prescriptions ne pourra être réalisée

Pour chaque produit de l'ordonnance,
trois possibilités se présentent

⇒ Le produit a été saisi avec son code
CIP et sa posologie a été saisie en
posologie structurée

⇒ Un libellé indique en noir "ce
produit est pris en compte pour la
sécurisation de l'ordonnance" et il
est totalement pris en compte dans
l'analyse de l'ordonnance par la
base de données médicamenteuses
et seulement dans ce cas

⇒ LOGOSw possède deux propriétés intéressantes pour les prescriptions :

⇒ Si le patient est un enfant, l'impression de son ordonnance indiquera "Enfant" suivi de son âge, avec entre parenthèses sexe et poids (pour le LAP)

Le 20/03/2013

N° RPPS



10001347698

N° AM



064018237

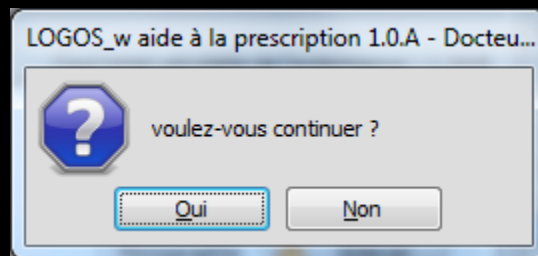
Enfant [REDACTED] Lennie - 8 ans 2 mois - (fille - poids:35 Kg)

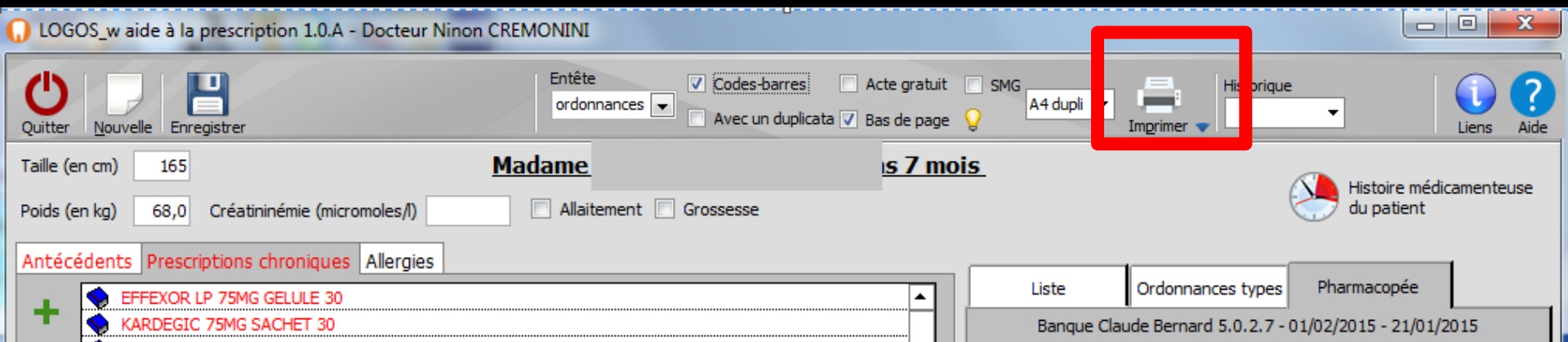
2 72 07 06 088 224 54 Caisse:061

CLAMOXYL 250MG PDR 60ML

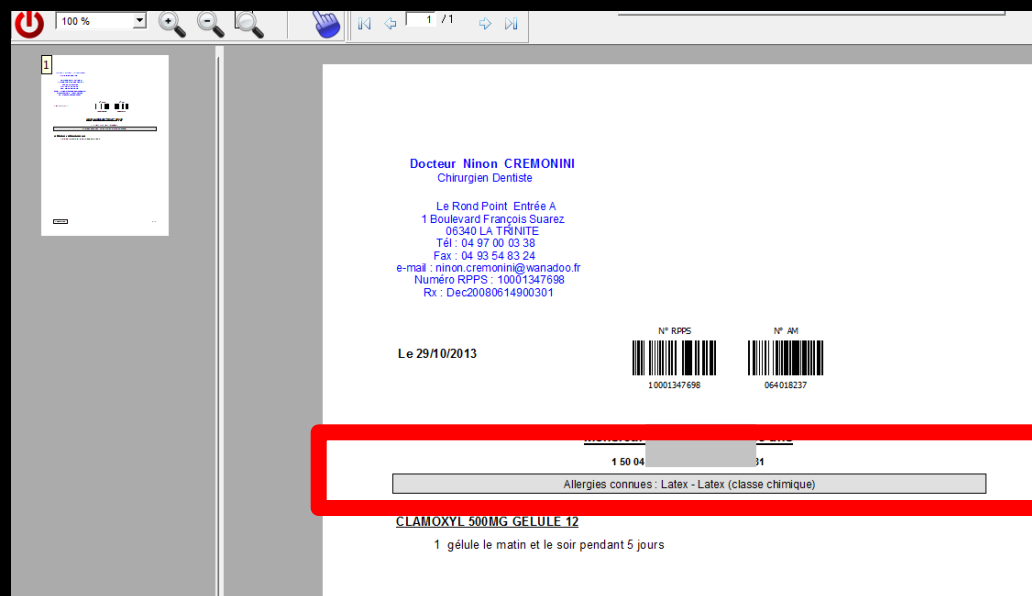
2 cuillère-mesures le matin et le soir pendant 6 jours

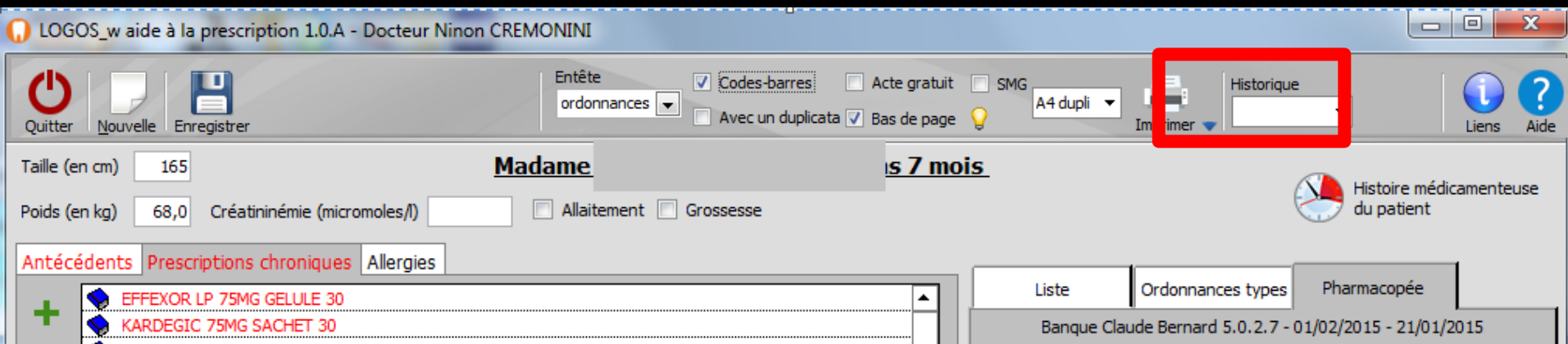
⇒ Dans tous les cas de figure, si le programme détecte une incompatibilité entre les prescriptions que vous choisissez et l'âge ou les antécédents du patient (y compris les allergies à un médicament ou à une famille de médicaments), il vous sera demandé confirmation avant d'insérer la prescription dans l'ordonnance





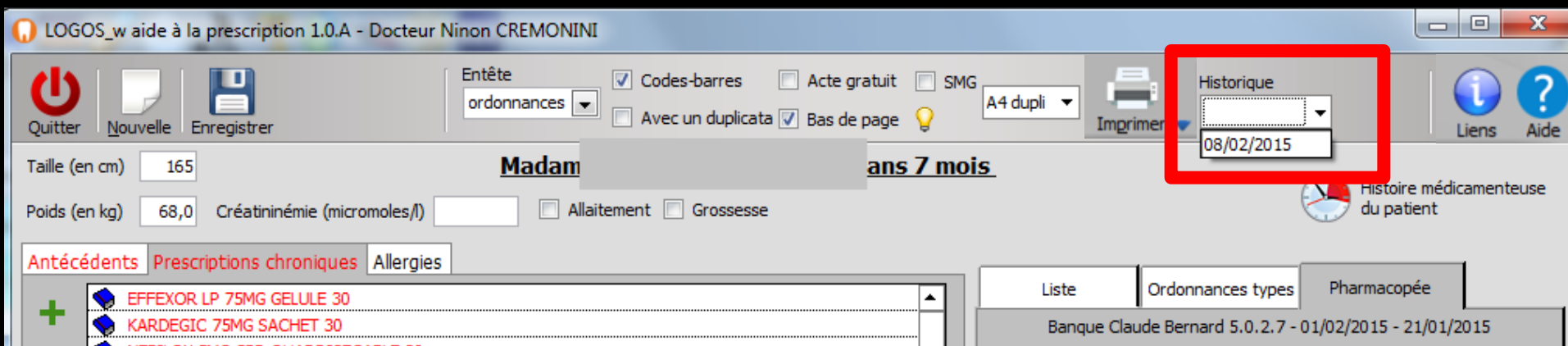
⇒ L'ordonnance imprimée comportera la liste des allergies connues du patient

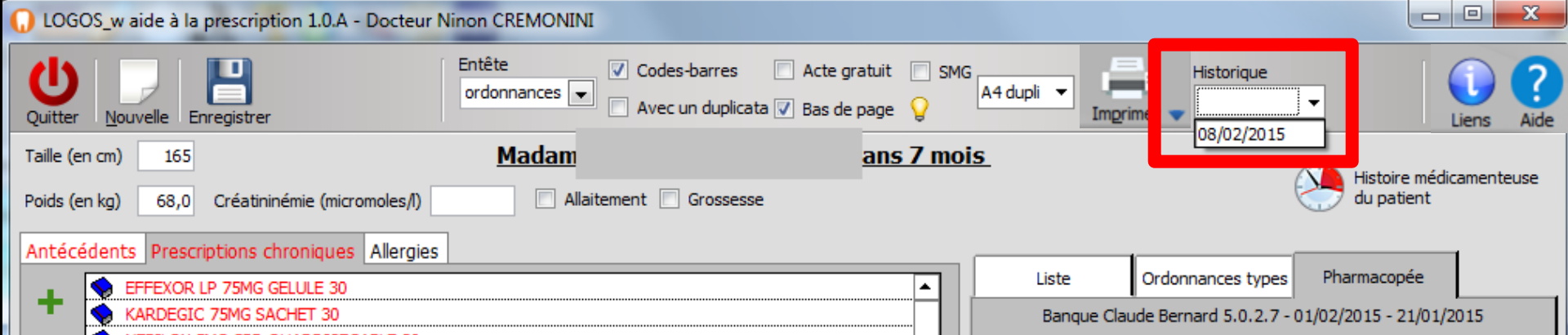




⇒ Après impression les ordonnances seront conservées en mémoire

⇒ On les retrouvera dans l'historique





⇒ **Historique** : combo-box avec historique de toutes les ordonnances du patient classées par ordre décroissant

⇒ **Vous pouvez consulter (et réutiliser)** les anciennes prescriptions du patient en cours, en vous plaçant sur la date d'une ancienne ordonnance

⇒ Lorsqu'on affiche une ancienne ordonnance contenue dans l'historique

The screenshot shows the LOGOS software interface for a doctor named Ninon CREMONINI. The patient is identified as 'Madam', 165 cm tall, 68.0 kg, and 7 months pregnant. The interface displays a list of chronic prescriptions and a detailed view of an Amoxicillin 500 mg gelule (CLAMOXYL) prescription dated 08/02/2015. A red arrow points to the 'Historique' dropdown menu, which is set to '08/02/2015'. The right-hand panel shows a list of 'Spécialités médicamenteuses' with a table of prices per unit.

Spécialité	Prix par ucd
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10	
CLAMOXYL 1G/SML PDR +SOL IM 1	1,07
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML	1,44
CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML	1,87
CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10	
CLARADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16	0,07
CLARADOL 500MG CPR SECABLE 16	0,07
CLARADOL CAFEINE CPR 16	0,09
CLARADOL CAFEINE CPR EFF 16	0,09
CLARADOL CODEINE 500/20MG CPR 16	0,11

The screenshot shows the main interface of the LOGOS_w software. At the top, there is a menu bar with icons for 'Quitter', 'Nouvelle', 'Détruire', and 'Récupérer'. To the right, there is a 'Historique' section with a date '08/02/2015' and a 'Voir le pdf' button highlighted with a red box. Below the menu, patient information is displayed: 'Taille (en cm) 165', 'Poids (en kg) 68,0', and 'Créatininémie (micromoles/l)'. The patient's name 'Madam' and age '7 mois' are also visible. There are checkboxes for 'Allaitement' and 'Grossesse'. A 'Histoire médicamenteuse du patient' icon is present. Below this, there are tabs for 'Antécédents', 'Prescriptions chroniques', and 'Allergies'. A list of medications is shown, including 'EFFEXOR LP 75MG GELULE 30', 'KARDEGIC 75MG SACHET 30', and 'NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30'. On the right, there are tabs for 'Liste', 'Ordonnances types', and 'Pharmacopée'. A date range 'Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015' is displayed.

⇒ L'icône PDF

⇒ Pour visionner
l'ordonnance
conservée dans
l'historique sous
format PDF

The screenshot shows an Adobe Reader window displaying a PDF of a medical prescription. The document is titled '2015020819023852NC.pdf - Adobe Reader'. The content of the prescription is as follows:

Docteur Ninon CREMONINI
Chirurgien Dentiste
1 Boulevard Pasteur - Étages
02045 La Rochelle
Tél. 04 67 00 03 36
N°dép. Ord. 020117488
R# : 0462000414403010
Email : ninon.cremonini@orange.fr

Le 08/02/2015

Madam, 7 ans

Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)
1 gélule le matin et le soir pendant 5 jours

Madam, 62 ans

Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)
1 gélule le matin et le soir pendant 5 jours


1 prescription Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015 1/1

The screenshot shows the top toolbar of the LOGOS software. The 'Détruire' (Destroy) icon, represented by a flame, and the 'Récupérer' (Recover) icon, represented by a circular arrow, are highlighted with a red rectangular box. Other icons include 'Quitter' (power button), 'Nouvelle' (document), and 'Historique' (calendar) with a date dropdown set to '08/02/2015'. Below the toolbar, patient information for 'Madam' is displayed, including height (165 cm), weight (68,0 kg), and a 7-month history. A list of prescriptions is visible, including 'EFFEXOR LP 75MG GELULE 30', 'KARDEGIC 75MG SACHET 30', and 'NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30'. A 'Banque Claude Bernard' section is also present.


⇒ Deux nouveaux icônes apparaissent

⇒ **Détruire** : pour supprimer de l'historique les anciennes ordonnances

⇒ **Récupérer** : pour récupérer une ancienne ordonnance afin de la réutiliser ou de la réimprimer



⇒ La rédaction d'une ordonnance conduit à la création d'une ligne bureautique dans la fiche du patient

- 
- ⇒ Depuis la fiche patient, on peut accéder aux anciennes ordonnances faites, en double cliquant sur l'icône gélule présent dans la colonne à l'extrême gauche
 - ⇒ Ou double clic sur la ligne d'ordonnance

Pour une prescription particulière

⇒ Exemple

⇒ Paracétamol

⇒ 2 comprimés en attaque

⇒ Puis 1 comprimé toutes les 4 heures

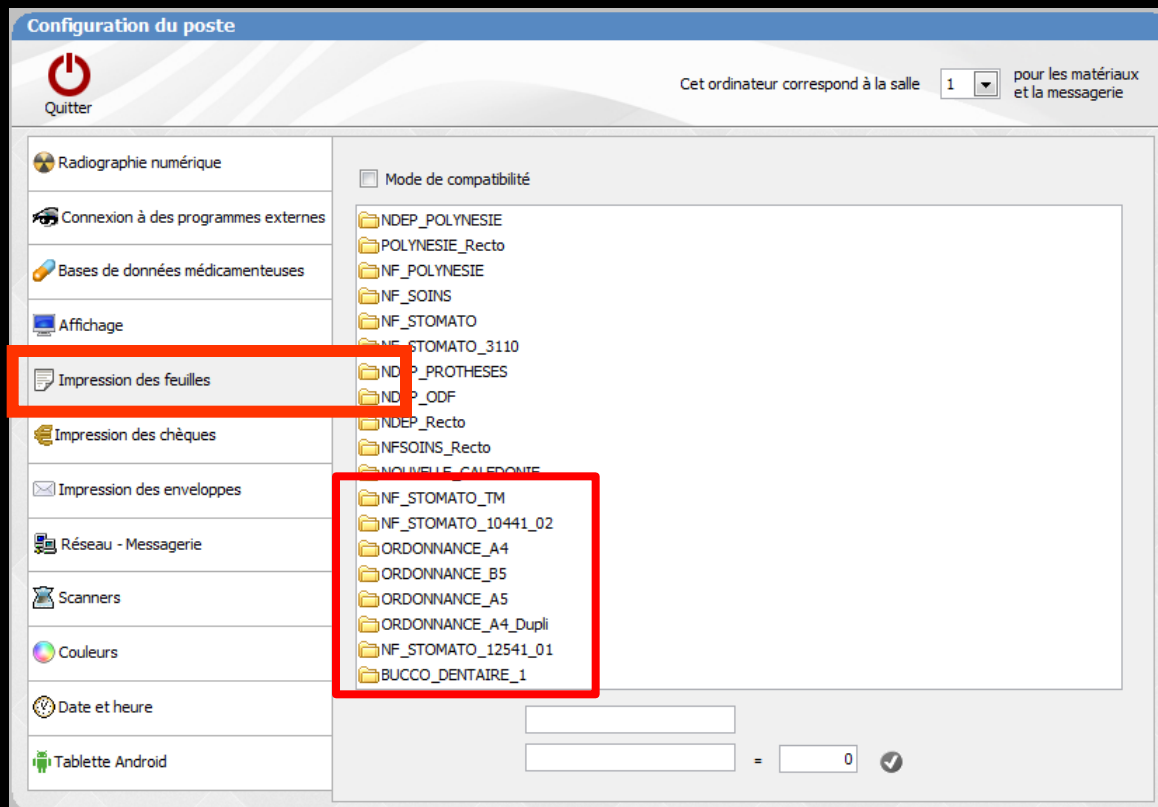
⇒ Il faudra le faire en mode non structuré

Paramétrages des feuilles d'ordonnances

- ⇒ Dépendra de l'utilisation ou non du LAP (logiciel d'aide à la prescription)
- ⇒ En utilisant le LAP, seuls les formats autorisés sont possibles

Paramétrages des feuilles sans LAP

⇒ Outils - Configuration du poste -
Impression des feuilles - Ordonnances



Paramétrages des feuilles

- ⇒ Ordonnances A4 duplicata sécurisée
- ⇒ Position du pointillé vertical → dans la section
[ORDONNANCE_A4_Dupli] → entrée
TraitVertical (tout est en millimètres)

Paramétrages des feuilles

⇒ Impression du nombre de médicaments des feuilles sécurisées, dans le petit carré → voir dans Wlogos2, répertoire Prat (praticien) le fichier LOGOS_w.ini, la section [ORDO] on y trouve plusieurs entrées: **.._NbrMédicaments**



```
Fichier Edition Format Affichage ?
Document=Edition d'un document.
Email=Edition d'un Email
CourrierRelance=Ed. courrier de relance
Fiche_Labo=Edition Fiche Laboratoire
FSE=Ed. feuille de soins électronique - Montant=
Facture1=Edition d'une facture
Facture2=- N'
Facture3=- Montant :
FSE140=Ed. feuille de soins électronique n'
Compte_rendu=Edition d'un compte-rendu

[ORDO]
Y_BasDepage_A4=270
Y_NbrMédicaments_A4=270
X_NbrMédicaments_A4=191
Y_NbrMédicaments_A4Dupli=189
X1_NbrMédicaments_A4Dupli=129
X2_NbrMédicaments_A4Dupli=266
Centre_Entete=1
NombreExemplaires=1
MargeH=0
MargeV=0

[MAIL]
Connexion=<Connexion réseau>
```