

## CRITERES DE PRIORISATION PAR PATIENT (LISTE NON EXHAUSTIVE)

Date : ...../...../..... Service : ..... Nom de patient : .....

- Activité de pharmacie clinique demandée par l'équipe médicale  
(Conciliation, entretien pharmaceutique, ETP ...)
- Age > 75 ans ou âge < 15 ans
- Insuffisant rénal
- Patient cirrhotique
- Patient diabétique
- Patient atteint d'un cancer
- Plus de 5 médicaments sur l'ordonnance « habituelle »
- Prescription d'anticoagulants oraux ou injectables
- Prescription d'immunosuppresseurs
- Prescription de Digoxine ou autres médicaments à risque
- Critère libre établissement :

.....

Nombre total de critères :