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

⇒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

BCB Updat	e X	J					
]					
	INFORMATIONS BCB DEXTHER						
	1 mise à jour de la BCB est disponible en téléchargement.						
	* Mise à jour Février 2015						
	Cette mise à jour installe les programmes suivants : Banque Claude Bernard version PC du mois de février 2015, BCB Autonome et BCB Consult						
	Souhaitez-vous procéder au téléchargement des mises à jour immédiatement ?						
	<u>O</u> ui <u>N</u> on						

Être connecté à internet
 Avoir un abonnement ADSL

Téléchargement par internet

C	BCB Update Ma	anager (Rev.14)				x
	O Mises à jour	V Paramétrages	() Informations		BCB n'est pas à jour Durée estimée : 4 minutes	
	Liste des éléments	présents sur l'ordina	iteur			
		ise à jour Févr atut : Téléchargeme	ier 2015 nt du fichier	 		
				Vérifier les mises	à jour disponibles	Quitter

BCB Upda	ate Sale Sale Sale Sale Sale Sale Sale Sal						
1	Tous les fichiers nécessaires à la mise à jour ont été téléchargés.						
	Si vous souhaitez procéder à l'installation de cette mise à jour maintenant,						
	il est important de fermer votre logiciel médical ainsi que toutes les applications utilisant la BCB avant de continuer.						
	Si vous ne pouvez pas effectuer cette mise à jour pour le moment, celle-ci vous sera reproposée ultérieurement.						
	Procéder à l'installation de la mise à jour ?						
	Proceder a l'installation de la mise a jour :						
	<u>Qui</u> <u>N</u> on						

Installation sur votre poste



Une licence à jour

Conditions générales d'abonnement à la Base Claude Bernard

ANNULER

ANNULER

Â

OK

OK

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

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.

Jaccepte les conditions générales d'abonnement

Différents types d'installation

Sélectionnez ci-dessous le type d'installation souhaité :

Type d'installation

- BCB Dexther standard (120000 produits dont 2500 réf. homéopathiques)
- 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

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 MAINTENANT

ANNULER

🔽 Installer / Mettre à jour BCB Consult dans : 🕐

C:\Program Files\BCB Consult\

📕 Installer / Mettre à jour BCB Autonome dans : 🕐

C:\bcb\

Installation

Installation des fichiers de données BCB Dexther :

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

L'installation de BCB Dexther est terminée.



Saisir votre code d'accès



Saisie de son code d'accès





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.







(9 ou 11 car.)

57







hnuler

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



⇒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

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

→Lors de la première ouverture de LOGOSw

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

Alerte de sécurité



Sur ce poste vous disposez d'une base de donnée médicamenteuse, mais le logiciel d'aide à la prescription n'est pas activé. Voulez-vous procéder maintenant à son activation (cela est fortement recommandé)?



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

omptabilité Ou t	Hile D	Configu	ration du poste		
	Backup ► Cotations	Quitter		Cet ordinateur correspond à la salle 1 v pour les matériaux et la messagerie	
	Jours fériés non légaux	Radio	graphie numérique		
	Matériovigilance et stoc <u>k</u>	R Conn	exion à des programmes externes	nes de la companya de	
	Matenaux prot <u>n</u> etiques Dispositifs médicaux	🔗 Bases	de données médicamenteuses	Pas de base de données médicamenteuses	
	fichier des <u>P</u> rescriptions	Affich	hage	Banque Claude Bernard	
	<u>Q</u> uestionnaire médical	Impre	ession des feuilles		
	Documents types formuLaires types	@Impres	ssion des chèques	I Hilicer la logicial d'aida à la prescription	
	codes postau <u>X</u>	Impre	ession des enveloppes		
	Import de tables SESAM-Vitale Table des organismes complémentaires	Scann	ners		
	pro <u>F</u> ils utilisateurs	Coule	urs		
	Configuration du poste	() Date	et heure		
	Raccourcis claviers	(i) Tablet	te Android		
	necherche medico-legale				



Communication 🔻

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

Facturer

VISA

每

Traitements



Imagerie 1

10

્ર 🎦 😴 🧊

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



LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
Ouitter Nouvelle Entête Codes-barres Acte gratuit SM Ouitter Nouvelle Enceistrer Acte gratuit SM	IG A4 dupli Imprimer Historique Liens Aide
Taille (en cm) 167 Monsie 77 ans 9 mois. Poids (en kg) 73,0 Créatininémie (micromoles/l) 73,0	Histoire médicamenteuse du patient
Image: Strategies Image: Strategies <	Liste Ordonnances types Pharmacopée Banque Claude Bernard 5.0.2.8 - 01/05/2015 - 21/04/2015 Spécialités médicamenteuses Tri par nom Tri par prix Prix par ucd Prix par ucd
Ouverture de la fenê pour un patient (sexe mo	tre sculin)
	Recherche par spécialité Recherche (tapez les premières lettres) : Øk Monographie Documents officiels
Image: Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type	Rédaction libre

O LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI		
Quitter Nouvelle Enregistrer	odes-barres Acte gratuit SMG	A4 dupli Historique Historique Liens Aide
Taille (en cm)	die 20 ans 5 mois	Histoire médicamenteuse
Poids (en kg) Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse		du patient
		Liste Ordonnances types Pharmacopée
		Banque Claude Bernard 5.0.2.8 - 01/05/2015 - 21/04/2015
		Specialites medicamenteuses Ini par nom Tri par prix
		Prix par ucd 🛅
Le: 01/06/2015		
	^	
Ouverture de la t	enetre pou	ir une
patiente (sex	(e féminin	
Deux cases sup	piementair	ières lettres) :
		Ok Monographie Documents officiels
Image: Convertir l'ordonnance en DC Convertir l'ordonnance ordonnance	omme 🔸	Rédaction libre

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
Quitter Nouvelle Enregistrer Enregistrer Acte gratuit SMG Ordonnances Acte un duplicata Bas de page	A4 dupli Historique Imprimer A4 dupli
Taille (en cm) 167 Monsie 77 ans 9 mois Poids (en kg) 73,0 Créatininémie (micromoles/l) Image: Créatininémie (micromoles/l)	Histoire médicamenteuse du patient
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	Liste Ordonnances types Pharmacopée Banque Claude Bernard 5.0.2.8 - 01/05/2015 - 21/04/2015
⇒Le LAP va permettre de structurer	Spécialités médicamenteuses
des posologies pour calculer le prix, le sur ou sous dosage, contrôler des durées erronées, indiquer des prescriptions hors AMM Une ordonnance avec posologie structurée est le seul moyen de	Prix par ucd Image: Constraint of the second seco
réaliser les calculs de coûts et de surdosage	Recherche par spécialité Recherche (tapez les premières lettres) : Image: Comparison of the second
Image: Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type	Ok Monographie Documents officiels Rédaction libre

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

	TP AMO + MA NOUVELLE MUTUELLE MNM jusqu'au 31/12/2013 Aucun autre rendez-vous fix							
1	Données Antécédents	Allergies Prescriptions chroniques	<u>д</u>	S= A faire	•	Observations	Notes	
+	🔷 Latex							
\diamond								
			•					
	1							

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

4	Don b	nées io	Antécédents	Allergies	Prescriptions chroniques	l	Ţ
+	\diamond	Latex					-
\diamond	6	possières				01/06/15	
×							
							-

	Don b	nées io	Antécédents	Allergies	Prescriptions		д
+	\diamond	Hépat	tite aiguë C				• •
\Diamond	\diamond	Hépat	tite C chronique				
	GLANDES SURRENALES NE FONCTIONNANT PLUS						
	\diamond	Porph	yrie hépatique				
	\diamond	Hyper	rtension				_
	\Diamond	Polya	rthrite rhumatoïde				
	ð	ABLAT	TION DE LA VESICULE	1			• •

	OS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	*		
Quitter	Nouvelle Enregistrer	Acte gratuit 🔲 SMG	A4 dupli 👻 Imgrimer 🗸	Juiens Aide
Taille (e	n cm) 167 <u>Monsie</u> 77 a	ns 9 mois		Histoire médicamenteuse
Poids (e	n kg) 73,0 Créatininémie (micromoles/l)		XX	du patient
Antécé	dents Prescriptions chroniques Allergies			
+		•	Liste Ordonnances types	Pharmacopée
T			Spécialités médicamenteuses	-
4			Tri par nom	Tri par prix
0				Prix part und 司
		•		
Le: 02	/06/2015			
<	Cette tenêtre permet la réda	ction		
	et l'archivage des ordonnance	c		
	er i di chivage des of doninance.	3		
	avec posologies structurées ou	non		
	structurées			•
	311 461 41 663		Recherche par spécialité	
			Recherche (tapez les premières lettres) :	
			Ok Monograph	ie Documents officiels
Û	Image: Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type		Rédaction lib	pre

O LOGOS w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI						
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête V Codes- ordonnances V Avec un	oarres Acte gratuit SMG	dupli 👻 📕	Historique	• (iens Aide
Taille (en cm) 175 Poids (en kg) 60,0 Créatininémie (micromoles/l) Antécédents Prescriptions chroniques	Mademoisel	ie 20 ans 5 mois			Histoire médic du patient	amenteuse
Latex			Liste	Ordonnances types	Pharmacopée	

Dans la partie supérieure De gauche à droite Icône Quitter Icône Nouvelle ordonnance Icône Enregistrer



- →Pour choisir le format d'entête
 - Entête ordonnances
 - Dentête 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







🕡 LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI						
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête	s-barres Acte gratuit SMG Bas de page 💡	A4 dupli ▼ Imgrim	Historique	•	iens Aide
Taille (en cm) 175 Poids (en kg) 60,0 Créatininémie (micromoles/l)	Mademoise	lie 20 ans 5 mois			Histoire médic du patient	amenteuse
Latex			Liste	Ordonnances types	Pharmac <mark>o</mark> pée	

Dans la partie supérieure Codes-barres : pour voir ou non ceux-ci sur l'ordonnance imprimée



😡 LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon (CREMONINI			*		
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête V Codes ordonnances V Avec i	s-barres Acte gratuit SMG A4	t dupli ▼ Imprir	Historique	• (iens Aide
Taille (en cm) 175 Poids (en kg) 60,0 Créatininémie (micromoles/l) Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	Mademoise	e 20 ans 5 mois			Histoire médic du patient	amenteuse
			Liste	Ordonnances types	Pharmacopée	

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

🕡 LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI							
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête	un duplicata	A4 dupli ▼ Imgr	Historique	• L	iens A	? Aide
Taille (en cm) 175 Poids (en kg) 60,0 Créatininémie (micromoles/l) Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	Mademoise	lie 20 ans 5 mois			Histoire médic du patient	amenteu	se
Latex			Liste	Ordonnances types	Pharmacopée		

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


🕠 LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon C	REMONINI		*	
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête Codes-barre ordonnances 💌 🗌 Avec un dup	es Acte gratuit SMG Af dupli	Historique	▼ Iuns Aide
Taille (en cm) 175 Poids (en kg) 60,0 Créatininémie (micromoles/l)	Mademoisel	i <u>e 20 ans 5 mois</u>		Histoire médicamenteuse du patient
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies		La	iste Ordonnances type	s Pharmacopée

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

Ĺ	Ordonnances : bas de page	
.[
	Ok Annuler Glossaire	

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

X 🗸 🕞 🔨 🖂	A	a
	B	b
) 🛏 📖 🐥 🔍 🔗 💋 🤧 I	C	c
	D	d
METTRE SOUS ANTIBIO, DOSE ELASH 1 HEURE AVAI	E	e
POSE PACEMAKER LE	F	f
POSE STENT LE	G	σ
	H	ĥ
	T	i
	Ĵ	î
	K	k
	T	1
	M	m
	N	n
	n in	
	D	0
	I A	P
	N N	4
	R	r
	5	S
	1	t
		u
	V.	v
öji 🕂 🤚 🖻	W	w
	X	x
	Y	y
	Z	Z
L		

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon C	REMONINI				
	Entête 🗸 Co ordonnances 💌 🦳 Av	odes-barres Acte gratuit vec un duplicata 🗸 Bas de page	SMG A4 dupli V	Historique	Liens A
aille (en cm) 175 pids (en kg) 60,0 Créatininémie (micromoles/l)	Mademoise Allaitement Grossesse	lie 20 ans 5	<u>mois</u>	Histo du p	oire médicamenteu atient
ntécédents Prescriptions chroniques Allergies			Liste	Ordonnances types Pharmac	opée
→Les diff	érents	forma	ats	A4 dupli	•
	munce			A4	
				A4 dupli	
Docteur Ninon CRE Chinargen Dentat Le Rond Point Em 1 Boulevard Franças	MONINI Docte ' C tés A L Suarez 1 Bi	eur Ninon CREMONINI Chirurgien Demiste Le Rond Paint Entrée A oulevard François Suarez		B5	
06340 LA TRIMI T # 04 97 00 03 3 Fara : 04 93 04 3 e-mail: nnton ceremoning Numero FCP53: 0000 Fo: Dec200005400 Le 21/01/2015	E T T T F2 I made of r F2 V/1998 P T T F2 F2 F2 F2 F2 F2 F2 F2 F2 F2	06340 LA TRIVITE (Fr. 04 77 00 03 38 ar. 04 39 24 63 24 from cremoning/exanados (f from cremoning/exanados (f		A5	
<u>Madarne</u> 2 Allergies connues. P <u>All</u> <u>Ibuprofène 400 mg con</u> 1 comprimé le mail	-63 ans -64 ans 5 512 3 61000000000000000000000000000000000000	UPELCATA Immediation entralia Ventantpas is delyrances 20003/0498 oeffst Ventantpas is delyrances 20003/0498 oeffst Ventantpas is delyrances 2.63 ans 2.63 ans Ventantpas is delyrances 2.64 Casses 512 Orges contrues Péndlines - Amovidiline - Cétazoine - Cethiason ALLERGIE AUX BETALACTA MINES éne 400 mg comprimé (SPIFEN) somprimé le matin, le midi et le soir pendant 5 jours	8277 8 -		
1 prescription	1/1 1preor	pton	Du ordon f	uplicata et nance sur un euille A4	e

🕡 LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon	CREMONINI			*		
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête 🗸 Codes-b ordonnances 🖵 🗌 Avec un	arres Acte gratuit SMG	Jupli - Imgrim	Historique	•	iens Aide
Taille (en cm) 175 Poids (en kg) 60,0 Créatininémie (micromoles/l) Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	Mademoise	<u>e 20 ans 5 mois</u>			Histoire médic du patient	amenteuse
Latex			Liste	Ordonnances types	Pharmacopée	

⇒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

🕠 LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon Cl	REMONINI					
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête Codes ordonnances 💌 Avec	-barres Acte gratuit SMG	dupli 👻 📕	Historique	• L	iens Aide
Taille (en cm) 175 Poids (en kg) 60,0 Créatininémie (micromoles/l) Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	Mademoise	<u>e 20 ans 5 mois</u>			Histoire médic du patient	amenteuse
. S Latex			Liste	Ordon ances types	Pharmacopée	

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

Sélectionnez l'imprimante à utiliser pour les ordonnances

imprima	ante par défaut	-
Envoye	er à OneNote 2010	Drdon
Fax		
<mark>HP De</mark> s	skjet F2400 series	ar nor
Microso	oft XPS Document Write	r

😡 LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon (REMONINI				
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête V Co ordonnances V Av	des-barres Acte gratuit SMG	dupli 👻 Img	rimer 🔷	Liens Aide
Taille (en cm) 175 Poids (en kg) 60,0 Créatininémie (micromoles/l) Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	Mademoise	<u>e 20 ans 5 mois</u>		12/01/2015 10/02/2014 23/04/2013 06/11/2012 19/09/2012	Histoire médicamenteuse du patient
Latex			Liste	Ordon 13/10/2011 29/09/2011 12/05/2011 03/05/2010 14/12/2009	harmacopée

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

1 2015	011210432	2813NC.pdf	- Adobe I	Reader					
Fichier	Edition	Affichage	Fenêtre	Aide					
TheTher	Edicion	Entenage	Tellen -	Line					
	De	Aller Aller	CDEM						
	Do	cteur Nino	n CREM	DNINI					
		Chirurgien	Dentiste						
		Le Rond P	oint Entrée	A					
	1.0	Boulevard F	rançois Su	arez					
		Tél : 04 97	00 03 38						
		Fax : 04 93	54 83 24						
	e-mail	: ninon.crem	ionini@wan	adoo.fr					
	N	iméro RPPS	: 10001347	698	NR DDDC				
		1100223			Nº RPPS	1			
	Le 12	2/01/2015							
					10001347698	II.	064018237		
				4			62		
			<u>IVIa</u>	ame			<u>03 ans</u>	<u>.</u>	
					2 31 01 00 000 223 11	Gaisse.	J 12		
	A	llergies conn	ues : Pénici	illines - Am	oxicilline - Céfazoline ·	Ceftria	one - ALLERGIE A	JX BETALACTAMINES	
	Chlor	hovidino +	chlorobu	topol 0 5	ml /0.5 g pour 100	ml hai			
	de bo	ouche (ELU	JDRILGE		IIL/0,5 g pour 100		<u>n</u>		
		10 mis le	matin et le	soir pend	lant 5 iours				
								_	
				Panaura	Junda Ramond E 0.2 C	01/01/20	15 15/12/2014		
	1	resistion		banque o	laude bernard 5.0.2.6 -	01/01/20.	15 - 15/12/2014		
	1 pre	scription							171
								_	

😡 LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon	CREMONINI				
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête V Co ordonnances V A	odes-barres Acte gratuit SMG	4 dupli ▼ In	Historique	Liens Aide
Taille (en cm) 175 Poids (en kg) 60,0 Créatininémie (micromoles/l) Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	Mademoise	<u>e 20 ans 5 mois</u>		12/01/2015 10/02/2014 23/04/2013 06/11/2012 19/09/2012	Histoire médicamenteuse du patient
Latex			Liste	Ord: 13/10/2011 29/09/2011 12/05/2011 03/05/2010 14/12/2009	irmacopée

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

🕠 LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon (CREMONINI				
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête	odes-barres Acte gratuit SMG	dupli 🔻 Impr	Historique	Liens Aide
Taille (en cm) 175 Poids (en kg) 60,0 Créatininémie (micromoles/l)	Mademoise	<u>e 20 ans 5 mois</u>		12/01/2015 10/02/2014 23/04/2013 06/11/2012 19/09/2012	Histoire médicamenteuse du patient
Latex			Liste	Ordon 13/10/2011 29/09/2011 12/05/2011 03/05/2010 14/12/2009	harmacopée

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

OGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CRI	EMONINI	4		
Litter Nouvelle Détruire Récupérer			Historiqu 12/05/2	e varia liens Ai
lle (en cm) 167 ds (en kg) 73,0 Créatininémie (micromoles/l)	Mon) mois		Histoire médicamenteus du patient
técédents Prescriptions chroniques Allergies				
L		▲	Liste Ordonnan	Pharmacopée
			Banque Claude Bernard	/05/2015 - 21/04/2015
			Spécialités médicamenteuses	
h			Tri par nor	par prix
				Prix par ucd
		.		
Later tour Fill				
Amovicillina 500 ma célula (CI AMOVVI)		8154420		
1 gélule le matin et le soir pendant 5 jours		Posologie		
ALD		Convertir en DC		
NR NS		constraction A Eplayer		
		Conserver		
			Recherche par spécialité	*
			L Recherche (tanez les premièrer lette	vel r
			rycolio alle (tapez les premeres iero)	0
			Ok Mono	graphie Documents officiels

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







Historique

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

1 prescription

Liens

PDF

Voir le pd

X

Aide



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

O LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon C	REMONINI	4		
Quitter Nouvelle Détruire Récupérer			Historique	voir le pdf Liens Aide
Taille (en cm) 167 Poids (en kg) 73,0 Créathinémie (mi	Monsie	orges 77 ans 9 mois		Histoire médicamenteuse du patient
Antécédents Prescriptions chroniques			Liste Ordonnances types	Pharmacopée
+			Banque Claude Bernard 5.0.2.8 -	01/05/2015 - 21/04/2015
E			Spécialités médicamenteuses	
			🔘 Tri par nom 🖉	Tri par prix
				Prix par und
		•		
Let 12/05/2015				
Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)		8154429		
1 gélule le matin et le soir pendant 5 jours		Posologie		
NR		Convertir en DC		
I NS		Monographie 🙆 Enlever		
		Documents 💾 Conserver		
				•
			Recherche par spécialité	-
			Recherche (tapez les premières lettres) :	
				0
			Ok Monograp	Documents officiels
	l'ordonnance en DC ordonn	ver comme i	Rédaction	bre

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







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



 Après fermeture du formulaire
 Fermeture de la fenêtre
 Pour retour dans l'ordonnance

🔁 cerfa	_10011-0	4.pdf - Add	obe Reader	1	O DE O			1	Ę	0) ×
Fic <u>h</u> ier	Edition	Affichag	e Fe <u>n</u> étre	A <u>i</u> de								
	a	ns	ĩ	ו		RÉPUBLIC	UE FRANÇAISE				Imprimer le formulaire	•
	l	Aganca nation at dus procluit	alla do sécurité s do santé	du raédicame		ON D'EFFE	T INDÉSIRABLI	E			Réinitialiser le formulai Transmettre	re
				SL	JSCEPTIBLE D'É PRODUIT MENT	ÈTRE DÛ À IONNÉ À L'	UN MÉDICAME ART. R.5121-15	ENT OI 50 du	U		cerfa	
					Code	de la Santé	Publique	_			N° 10011*04	
			Les informat au Centre ré et des produ l'informatiqu <u>données m</u> d'un droit d'a saisies le co	ions recueil igional de p its de santé e, aux fichi <u>entionnées</u> accès auprè ncernant et	les seront, dans le respect di harmacovigilance (CRPV) et (Ansm). Conformément aux res et aux libertés, <u>le CRP sur cette déclaration en le</u> s du CRPV, lui permettant d' de corriger d'éventuelles don	u secret médical, info à l'Agence nationale articles 34 et 38 à 4 V veillera à prései es anonymisant. Pa avoir connaissance a nées inexactes, incoi	matisées et communiqué de sécurité du médicame 3 de la loi n° 78-17 relative ver la confidentialité di r ailleurs, le patient dispo e la totalité des informatio mplètes ou équivoques.	es ent e à es es ns se	DECLA CRPV G	IRATIC DONT IÉOGR/	IN A ADRESSER AU VOUS DEPRIDEZ APHIQUEMENT Bipartement (ex : 01)	
	Pat Nom (3 Prénor Sexe Poids	ient trait 3 premières m (première F kg	ié lettres)	m <u>•</u>	Date de Naissance Jour mos ente Ou Age ans •	Si la décla n par le nouveau directer via l'alla par la mère du si disponible, indig	ration concerne un nouv édicaments ont été reçu -né nent iltement ant la grossesse lors du er la date des ceméres règles	reau-né, le rs : tr	iš imestre(s)	Identifi	ication du professionnel de santé t coordonnées (code postal)	
	Ant	técédent	s du pati	ent / Fac	cteurs ayant pu favo	priser la surver	nue de l'effet indés	sirable				
		Médie	cament		Voie d'administration	Posologie	Début d'utilisation	Fin d'u	utilisatio	n _{Pri}	Indication éciser si ATU ou RTU le cas échéant	
	1				•							
	2				-							
	3				•							
	4				•							
1	5				•							
	6				•							





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

	Aide de LOGOS_w	
		n 🗗-
	Masquer Précédent Suivant Imprim	er Options
	Sommaire Index Rechercher	Logiciel d'aide à la prescription 💿 📀
	Configuration de l'ir 🔺	A
	Configuration du pc Coordonnées des t Courriers, documen Création d'un exerc Création d'un exerc	Si vous utilisez une base de données médicamenteuse, VIDAL ou BANQUE CLAUDE BERNARD, il faut paraméter LOCOS_w pour utiliser de prédéfence le logiciel d'aide à la prescription (LAP) plutid que le module d'ordonnances de base décrit d-dessus. Cf Outils - Configuration du poste - base de données médicamenteuse.
	Création d'un patier Déclaration 2035	Cette fenêtre apparaît alors lorsque vous cliquez sur l'icone "gélule" dans le dossier patient. Elle permet la rédaction et l'archivage des ordonnances.
	2 Demandes d'entent 2 Devis 2 Dictaphone 2 Dispositifs médicau	L'icone "Liens" à gauche de la barre de titre, si votre poste est connecté à internet, ouvre un formulaire de signalement de pharmacovigilance de l'AFSSAPS pour les produits ou médicaments avec lesquels vous avez rencontré un problème.
	Documents et cour Documents et cour Dossiers débieurs Echéanciers des ré Echéanciers des ré Editons annuelles Factures Feuilles de soins Fiche de cancérolo Fiche de dermatolo	Dans la partie haute de la fenêtre, il est possible de renseigner la taille et le poids du patient. Ces valeurs sont indispensables pour sécuriser la prescription de certains médicaments. Si elles ne sont pas renseignées, Logos_w affichera un message d'alerte indiquant que vous ne pourrez pas sélectionner une posologie structurée (voir ci-dessous). La créatininémie peut également être renseignée. S'il s'agit d'une patiente indiquez, si elle allaite actuellement ou si elle est enceinte (dans ce cas la date des dernières règles doit être précisée).
	?? Fiche de pathologie ?? Fiche détat civil ?? Ia fiche ODF ?? Fiche de parodont ?? Fiche de laboratoin ?? Fiche de laboratoin ?? Fiche de règlement ?? Fiche de règlement	L'icone "horloge", permet d'accéder à l'histoire médicamenteuse du patient II est possible de n'afficher que les prescriptions en cours et aussi de les trier par date de prescription ou par classification ATC (Anatomical Therapeutic Chemical classification system). Si une prescription antérieure doit être ou a déjà été arrêtée, un bouton permet d'en modifier la date de fin. Cette liste peut être visualisée (bouton droit de la souris) et imprimée. Aftention: Les dates de fin de traitement ne sont renseignées que si elles ont été saisies en mode structuré.
	 ? Formulaires persor ? Formulaires types ? Grand livre 	Plus bas, trois onglets: Antécédents, Prescriptions chroniques et Allergies. Lorsque ces onglets contiennent des données, leurs libellés passent en caractères rouges.
	 ? Gestion des compt ? Gestion des corres ? Gestion des demar 	 En activant <u>l'onglet Antécédents</u>, quatre icones situés à la partie gauche du champ donnent accès au diverses fonctions. De haut en bas:
	Gestionnaire d'ema Gestionnaire de Sk Gestion des organi Gestion des tiers p	 Ajout d'un nouvel antécédent sous forme libre Insertion d'un nouvel antécédent sous forme libre Suppression d'un antécédent Ajout d'un nouvel antécédent au format du VIDAL ou de la BANQUE
	Clossaire Grapheur Gestionnaire d'évé Import de tables SE Interface variable :	CLAUDE BERNARD. Dans la fenêtre de recherche, tapez, dans le champ situé en haut, les premières lettres du médicament recherché puis cliquez sur l'icone situé en bout de champ. Dans la table "Termes trouvés" s'affichent tous les médicaments présents dans la base de données médicamenteuse.
	2) Interface variable : 2) Journal des dépen 2) Journaux de caissi 2) Journa (des recette 2) Journs (des recette 2) Journs (des recette 2) Journs (des recette 2) Lettres clés 2) Lettres clés	que antécédent saisi dans la fiche patient est précédé d'un icone. S'il a été choisi en texte libre, il s'agira d'une bombe et la couleur de fond du texte sera grise, indiquant par là que cette ligne ne sera pas prise en compte dans la s'écurisation de l'ordonnance par la base de données médicamenteuse. 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. Dans ces deux demiers cas, si la base de données médicamenteuse qui a servi à créer l'antécédent n'est plus active, le livre apractifies qui de la que de la deux deux deux de la deux de la deux de la deux deux de la deux deux de la deux deux de la deux deux deux deux deux deux deux de la deux deux deux deux deux de la deux deux deux deux deux deux deux deux
ĺ	2 Logiciel d'aide à la ▼	l'ordonnance par la base de données médicamenteuse.

↓ LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninor	n CREMONINI	
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête V Codes-barres Acte gratuit ordonnances V Avec un duplicata V Bas de page	SMG A4 dupli Historique Imprimer Historique Liens Aide
Taille (en cm)	Monsieu 60 ans 5 moi	<u>s</u>
Poids (ep.kg) Créatinipémie (micromoles/l)		du patient
Antécéd En doccour la	s nom at pránom d	u nationt at can âca
En dessous le	s nom et prenom a	u patient et son age
		O Iri par nom actuel Iri par ancien nom
T T		
		<tous></tous>
		Liste personnelle
		ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
	T	ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
		ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
Le: 22/01/2015		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)
		Bains de bouche 3 fois par jour
		-
		OK Monographie
Солvertir l'ordo	nnance Conserver comme 👞	Rédaction libre
en DC	ordonnance type 🔽	



LOGOS_w aide à la prescription	n 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête 🗸 Codes-barres 🔹 Acte gratuit 🔹 SMG ordonnances 💌 🔹 Avec un duplicata 🗸 Bas de page 💡 In	Historique
Taille (en cm) Poids (en kg) Créatininén	Monsieu <u>60 ans 5 mois</u>	Histoire médicamenteuse du patient
Antécédents Prescriptions chro	Taille et poids non renseignés message d'alerte vous indiquant que vous ne pouvez pas sélectionner une posologie structurée	nances types Pharmacopée n actuel Tri par ancien nom Liste personnelle Liste personnelle OOML R 30 SACHET 12 mprimés) IG AD CPR 16 PR 10 JB 15ML
	CLAMOXYL IG CPR D	NSPERSIBLE 3
	GOS_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 pos Voulez-vous continuer (vous ne pourrez pas sélectionner une posologie structurée) ? Qui Non	ologie structurée.
Analyser	Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme	Rédaction libre

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



🕠 logo	S_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon Cl	REMONINI			
U Quitter	Nouvelle Enregistrer	Entête V Codes-barres ordonnances V Avec un dupl	Acte gratuit	SMG A4 dupli V Imprimer V Historique	Liens Aide
Taille (en	i cm)	Monsieu	60 ans 5 mois	<u>.</u>	Histoire médicamenteuse
Poids (er	n kg) Créatininémie (micromoles/l)			2	du patient
Antécé	dents Prescriptions chroniques Allergies			[]	
				Liste Ordonnances types	Pharmacopée
				Tripar nom actuel	par ancien nom
				<tous></tous>	.
6				Liste personnelle	e
				ALODONT BAIN BOUCHE 200ML	A
🔻				ALODONT BAIN BOUCHE 500ML	
_				ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30	Ξ
Le: 22	/01/2015 📑			AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12	
				AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)	
				AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16	
				RI-MISSILOD CE 250MC CDD 10	

<u>Taille – poids</u>

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

			OK Monographie
Analyser	Convertir l'ordonnance en DC	Conserver comme ordonnance type	Rédaction libre



LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
Quitter Nouvelle Enregistrer	SMG A4 dupli V Imprimer V Istorique Liens Aide
Taille (en cm) 158 Madame ans 6 mois Poids (en kg) 50,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse	Histoire médicamenteuse du patient
Antecedents Prescriptions chroniques Allergies	sse - Dernières règles
Pour une patiente	
Grossesse – allaitement	=E
⇒Indiquez si elle allaite actu	Jellement
⇒Ou si elle est enceinte (da	ns ce cas
la date des dernières règle	es doit
être précisée)	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	OK Monographie
Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme	Rédaction libre

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
Quitter Nouvelle Enregistrer Enregistrer Acte gratuit Acte gratuit Acte gratuit Ordonnances Avec un duplicata Bas de page	SMG A4 dupli Historique Imprimer Historique Liens Aide
Taille (en cm) 158 Madamy ans 6 mois Poids (en kg) 50,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	Histoire médicamenteuse du patient
+ Myopathie S Hépatite B chronique E	se - Dernières règles /_/ 📅 📘
	<tous> Liste personnelle ALODONT BAIN BOUCHE 200ML</tous>
En bout de champ, un	IN BOUCHE 500ML MG/0,2MG CPR 30 IG/125MG AD SACHET 12 500 mg (24 comprimés)
calendrier pour choisir l	GE - Dernières règles
uare	GC L M M J V S D GC 29 30 31 1 2 3 4 GCP 5 6 7 8 9 10 11
	CLAMOXYL 125M 3 6 7 6 9 10 11 CLAMOXYL 250M 12 13 14 15 16 17 18 CLAMOXYL 250M 19 20 21 22 23 24 25 CLAMOXYL 500 m 26 27 28 29 20 21 1
	Zo Zi Zo Zo Zo Zo Si T Bains de bouche 2 3 4 5 6 7 8
	OK Monographie
Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type	Rédaction libre





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

Ou toutes les prescriptions

		que (au 13/01/2015)
Médicaments en cours O Tout	Trier par date	Trier par classification ATC
2	Posologie	Date de fin
E 🔁 12/01/2015		
Chlorhexidine + chlorobutanol 0,5 mL/0,5 q 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 Fe	rmer



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

Indication field can metric in cours Tout Interpar date Ther par classification ATC Médicaments en cours Tout Interpar date Ther par classification ATC • Médicaments en cours • Other par date • Date de fin • Médicaments en cours • Tout • Ther par date • Ther par date • Ther par classification ATC • Object • Date de fin • Object • Date de fin • Object • Object <th></th>	
Médicaments en cours Tout Trier par date Trier par classification ATC Médicaments en cours Tout Trier par classification ATC 1000000000000000000000000000000000000	
Image: Chlorhexidine + chlorobutanol 0,5 cm (0,5 cm (0,	n ATC
Image: Product of the science + chlor beat data of the science of	Date de fin 📋
Chlorbezidine + chlorbezidine + pour 100 ml. bain de bouche (ELUDRILGE) 1878080 10 mls le matin et le soir pendant 5 jours 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/01/2015 16/0	A
ID mis le matin et le soir pendant 5 jours ID mis le matin et le soir pendant 5 jours ID mis le matin et le soir pendant 5 jours ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 5 jours ID mis le matin et le soir pendant 5 jours ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 5 jours ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois) ID mis le matin et le soir pendant 1 mois (à renouveler 3 fois)	=
Image: Structure Image: Structure 3035329 Image: Structure Image: Structure 3035329 Image: Structure Image: Structure 2 Gelules MATIN ET SOIR PENDANT 1 MOIS (renouvelable 3 fois) Image: Structure 322419 322419 Image: Structure 322419 322419 Image: Structure 322419 322419 Image: Structure 322419 322419	
Image: Structure of the second sec	
Image: Structum 2 GELULES MATIN ET SOIR PENDANT 1 MOIS (renouvelable 3 fois) Image: Structum 3224119	
→ → → MIFLURIL GEL GINGIVAL : T 2 à 3 applications matin midi et soir pendant une semaine	
z a supplications maan maar maar maar and schaling	
□ 🗁 🕞 08/11/1999	
2 GELULES LE MATIN ET 2 GELULES LE SOIR PENDANT 1 MOIS(RENOUVELABLE 3	
3138897 2 GELULES LE MATIN ET DEUX GELULES LE SOIR PENDANT 1 MOIS(RENOUVELABI 3 FOIS)	
. 🖃 🗁 05/01/2000	
- ☐ FLUODONTYL 1350 2 TUBES	
- ELUDRIL 3035329 1 bain de bouche aprés chaque repas avec une mesure de liquide dilué - QSP 10	
	-
Imprimer Modifier la date de fin de traitement Fermer	

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

Traitements médicamenteu	x de Mada		ominique (tout)		
 Médicaments en cours Tout 		Trier par date	 Trier par classification 	n ATC	
		Posologi	e	Date de fin	1
E 27/04/1999					-
Company Co	3191199 1 Flacon				=
E STRUCTUM	deux gélules matin et so	oir pendant 1 mois	(à renouveler 3 fois)		
⊡ 🗁 27/09/1999					
🛅 ELUDRIL	1 bain de bouche aprés	chaque repas avec un	e mesure de liquida diluá - OCD-10		
E STRUCTUM	2 GELULES MATIN ET SO	DIR PENDANT 1 MOIS	(renouvelable 3 fois)		
interview in the set of the set o	I 3224119 2 à 3 applications matin	midi et soir pendant ur	ne semaine		
⊡ 🗁 08/11/1999					
- 🛅 <u>STRUCTUM</u>	2 GELULES LE MATIN ET	C2 GELULES LE SOIR P	ENDANT 1 MOIS(RENOUVELABLE 3		
C STRUCTUM	3138897 2 GELULES LE MATIN ET 3 FOIS)	F DEUX GELULES LE SO	IR PENDANT 1 MOIS(RENOUVELABLE		
⊡ 🗁 05/01/2000					
ELUODONTYL 1350	2 TUBES				
🗁 ELUDRIL	3035329 1 bain de bouche aprés	chaque repas avec un	e mesure de liquide dilué - QSP 10		
	3224119				-
	Imprimer Mo fir	difier la date de 1 de traitement	Fermer		.//



Tri par classification ATC

Traitements médicamenteux de Mada			≥ (au 13/01/2015)	N						
Médicaments en cours Tout		Trier par date	Trier par classification ATC							
			Posologie							
A01AB03 Chlorhexidine + chlorobutanol 0,5 mL/0,5 pour 100 mL bain de bouche (ELUDRILGE)	g . 12/01/2015	8178080 10 mls le matin et le soir pendant :	5 jours							
				Tre	aitomonte módicamon	touv do	inique (tout)			
					Médicaments en co <mark>s @</mark>	Tout	○ Trier par date	Trier par classification ATC		
							Posologie		Date de fin	1
					••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	27/04/1999	3191199 1 Flacon			.
					- Carlor STRUCTUM	27/04/1999	deux gélules matin et soir pend	ant 1 mois (à		-
					Carl Contract Cont	27/09/1999	3035329 1 bain de bouche aprés chaque	repas avec une mesure de		
				÷	<u>STRUCTUM</u>	27/09/1999	2 GELULES MATIN ET SOIR PEN	IDANT 1 MOIS (renouvelable 3		
					<u>NIFLURIL GEL GINGIV</u>	<u>AL:T</u> 27/09/1999	3224119 2 à 3 applications matin midi et s	soir pendant une semaine		
					- Carlor STRUCTUM	08/11/1999	2 GELULES LE MATIN ET 2 GELU	JLES LE SOIR PENDANT 1 MOIS		
	Imprimer	Modifier la date de fin de traitement	er		ETRUCTUM	08/11/1999	3138897 2 GELULES LE MATIN ET DEUX (MOIS(RENOUVELABLE 3 FOIS)	GELULES LE SOIR PENDANT 1		-
		E.			FLUODONTYL 1350	05/01/2000	2 TUBES			
					Carlender	05/01/2000	3035329 1 bain de bouche aprés chaque	repas avec une mesure de		
					<u>NIFLURIL GEL GINGI</u> V	/AL:T 05/01/2000	3224119 2 à 3 applications matin midi et s	soir pendant une semaine		
					STRUCTUM (RENOUVELABLE 11/04/2000		6610656 2 aélules, matin, midi et soir pendant 1 mois, ensuite 2 aélules			+
						Imprimer	Modifier la date de fin de traitement	ermer		

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

<u>Exemple</u>

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

- 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

Code ATC

- --A APPAREIL DIGESTIF ET METABOLISME
- --<u>B SANG ET ORGANES HEMATOPOIETIQUES</u>
- --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
- --MAPPAREIL LOCOMOTEUR
- --<u>N SYSTEME NERVEUX CENTRAL</u>
- --P ANTIPARASITAIRES, INSECTICIDES ET INSECTIFUGES
- --R SYSTEME RESPIRATOIRE
- --S ORGANES SENSORIELS
- --V DIVERS

Code ATC

- A APPAREIL DICESTIE ET METABOLISME Voir aussi: [A01 Préparations stomatologiques]
- -A01 Préparations stomatologiques
- -A02 Anti-acides, anti-dicereux et antinatulants
- ---A03 Spasmolytiques, anticholinergiques et stimulateurs de la motricité digestive
- ----A04 Antiémétiques et anti-nauséeux
- -----A05 Médicaments hépato-biliaires
- ----<u>A06 Laxatifs</u>
- ----A07 Antidiarrhéiques, anti-inflammatoires et anti-infectieux intestinaux
- ----A09 Préparations digestives, y compris enzymes
- ----<u>A10 Antidiabétiques</u>
- ----<u>A11 Vitamines</u>
- -----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




Traitements médican					
 Médicaments en cours 	• Tout	 Trier par date 	Trier par classification	ATC	
		Posologie		Date de fin	1
	1 comprime te ma	arree reomprime ie soir perioarre.	o jouro		-
📥 ALODONT (200 m	1 bain de bouche a 10 jours (3 flacon	aprés chaque repas avec 2 cuillér Is)	es à soupe de liquide pur - QSP		
2 19/09/2012					
C SPIFEN 400MG CP	R 20 3400936251373 1 comprimé par pr jour (les prises doi	ise, à renouveler si nécessaire sa ivent être espacées d'au moins 6	ns dépasser 3 comprimés par heures)		
BIRODOGYL CPR	LO 3400934828157 1 comprimé le mai	tin et 1 comprimé le soir pendant	5 jours		
E- 6 06/11/2012					
ELUDRIL GE 0,5ML/0,5G/100N	3400936895744 IL FL90ML Bain de bouche tro	ois fois par jour pendant 6 jours			
E- 23/04/2013					
BIRODOGYL CPR	LO 3400934828157 1 comprimé le mai	tin et 1 comprimé le soir pendant :	5 jours		
E- 20/02/2014					
ELUDRIL GE 0,5ML/0,5G/100N	3400936895744 10 mls le matin et	le soir pendant 10 jours		19/02/2014	
⊡· 12/01/2015					
Chlorhexidine + chlorobutanol 0,5 pour 100 mL bain bouche (ELUDRI	i mL/0,5 g de 10 mls le matin et .GE)	le soir pendant 5 jours		16/01/2015	4
	Imprimer	Modifier la date de F	ermer		



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

	Traitements médicamenteux d	le Madan ninique (tout)			
	Médicaments en cours O Tout	 Trier par date Trier par classification 	ATC		
	COMPTUNE #1	Posologie	Date de fin 🔞		
	E-13/10/2011				
	ALODONT (200 ml)	3163903 1 bain de bouche aprés chaque repas avec 2 cuilléres à soupe de liquide pur - QSP 10 jours (3 flacons)			
	E-19/09/2012				
	··· 🗀 SPIFEN 400MG CPR 20	3400936251373 1 comprime par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les prises doivent être espacées d'au moins 6 heures)			
	BIRODOGYL CPR 10	3400934828157 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir pendant 5 jours			
	⊡- 206/11/2012				
	ELUDRIL GE 0,5ML/0,5G/100ML FL90ML	3400936895744 Bain de bouche trois fois par jour pendant 6 jours			
	⊡- ¹ ^{23/04/2013}				
	BIRODOGYL CPR 10	3400934828157 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir pendant 5 jours			
	E 10/02/2014	3400036805744			
	0,5ML/0,5G/100ML FL90ML	10 mls le matin et le soir pendant 10 jours	19/02/2014		
	⊡ 12/01/2015				
	<u>chlorobutanol 0,5 mL/0,5 a</u> 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			
	to materiality	che soli peridane to jours			
E 🔁 12/01/2015					
Chlorhexidine + chlorobutanol 0,5 mL/0,5 q	8178080			16/01/2015	Ξ
nour 100 mL bain de	10 mls le matin e	t le soir pendant 5 jours		10/01/2015	
	zo more moren e	ene oon periodine o jouro			
DOUCHE (ELUDRILGE)					T
	Imprimer	Modifier la date de	ermer		
	Imprimer	fin de traitement			

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





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



Les Antécédents, Prescriptions chroniques et Allergies

Dans la fiche patient Atient Antécédents, Prescriptions chroniques et Allergies



MIANSERINE 30MG BIOGARAN CPR 30 DAFALGAN 150MG SACHET 12 TERCIAN 40MG/ML SOL BUV 100ML



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

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
Quitter Nouvelle Enregistrer	SMG 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	Liste Ordonnances types Pharmacopée
	Tri par nom actuel
	<10US> Liste personnelle ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
	ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
Le: 26/01/2015	ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
	AUGMENTIN 10/125/16 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
En dessous des onglets "Antécéden chroniques", et "allergies", les anté prescriptions et les allergies du pat partie gauche quatre icônes	ts", "Prescriptions écédents, les tient avec dans la
	OK Monographie
Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type	Rédaction libre

- → 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



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

Saisie des antécédents et états pl	vsio-pathologiques	Auge le beneue de deuxées
Recherche : car		Avec la danque de données
	Termes trouvés	médicamenteuses
CIM10 Caractère soupçonneux et évasif		
AMM Carcinome à cellules squameuses de la t	te et du cou	Claude BERNARD
AMM Carcinome à cellules squameuses des or	anes génitaux externes	
AMM Carcinome à cellules squameuses du col	e l'utérus	
AMM Carcinome basocellulaire nodulaire		
AMM Carcinome basocellulaire sclérodermiforn	Saisje des prescriptions chroniques	
AMM Carcinome corticosurrénalien	Salste des prescriptions enronques	
AMM Carcinome de l'ovaire	I Recherche : FOS	
AMM Carcinome des bronches à petites cellule		
CIM10 Carcinome du canal biliaire intrahépatiqu	Médicaments trouvés	
AMM Carcinome du col utérin	FOSAMAX 10MG CPR 28	3400934067310
AMM [Carcinome du côlon	FOSAMAX 70MG CPR 12	3400935956668 Les codes a 15
	FOSAMAX /UMG CPR 4	3400937022347
0	FOSAVANCE 70MG/2 800UI CPR 12(IP1)	3400949501410 CNITTES
	FOSAVANCE 70MG/2 800UI CPR 12(IP2)	3400949501878
➡ Lorsque vo l'antécéde l'alleroie o	Liste des médicaments sélectionnées	Saisie des allergies médicamenteuses Recherche : asp Substances trouvées Asparagus Asparagus Asparagus officinalis Asparate d'arginine Aspartate d'arginine Aspartage acide Asperque Asperque Asperique acide Aspirine Aspirine Aspirine (dasse chimique) Recherche par substance Recherche par substance Recherche par substance
clic dessu l'enregistr	ou OK pour er	Liste des allergies sélectionnées

- 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 C	REMONINI					
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête Codes-barres ordonnances C Avec un duplica	Acte gratuit Ita 🗸 Bas de page	SMG A4 dupli 🔹	Imprimer	•	Liens Aide
Taille (en cm) 158	<u>Madan</u>	ans 6 mois	L		Histoire médi	camenteure
Poids (en kg) 50,0 Créatininémie (micromoles/l)	Allaitement Grossesse			ŧ	du patient	camenteuse
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies				1 1		1
Myopathie		▲	Liste	Ordonnances types	Pharmacopée	
Hépatite B chronique			Tr	i par nom actuel 🛛 🕤	ri par ancien nom	
			<tous></tous>			-
				Liste personn	elle	
			ALODONT BAIN BO	DUCHE 200ML		<u>^</u>
			ALODONT BAIN BO	UCHE 500ML		
			ARTOTEC 50MG/0,	2MG CPR 30		
Le: 26/01/2015			AUGMENTIN 1G/12	5MG AD SACHET 12		
			AUGMENTIN 500 m	ig (24 comprimés)		
			AUGMENTIN 500MC	G/62,5MG AD CPR 16		
			BI-MISSILOR GE 25	SOMG CPR 10		
			BIRODOGYL CPR 1			
			CERUTTO FOMO CR	CCAL TOD ISML		
			CEBUTID SUMG CPH	K 30		

Prise en compte des antécédents prescriptions chroniques – allergies du patient

	OK Monographie
Image: Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme in the convertion of	Rédaction libre

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

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
Quitter Nouvelle Enregistrer	SMG A4 dupli Historique Imprimer Historique Liens Aide
Taille (en cm) 158 Madan ans 6 mois Poids (en kg) 50,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	Histoire médicamenteuse du patient
• Myopathie • • •	Liste Ordonnances types Pharmacopée
	<tous></tous>
Le: 26/01/2015	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
Le reste de la fenêtre comporte les champs nécessaires	CLAMOXYL 13 CPR DISPLASIBLE 0 CLAMOXYL 125MG PDR 60ML CLAMOXYL 250MG PDR 60ML CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
à la rédaction de l'ordonnance	Bains de bouche 3 fois par jour
Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type	Rédaction libre

O LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon	CREMONINI	
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête V Codes-barres Acte gratuit ordonnances V Avec un duplicata V Bas de page	SMG A4 dupli V Imprimer V Historique Liens Aide
Taille (en cm) 158	Madan ans 6 mois	5
Poids (en kg) 50,0 Créatininémie (micromoles/l)	Allaitement Grossesse	du patient
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies		
Myopathie	•	Liste Ordonnances types Pharmacopée
Hépatite B chronique		Tri par nom actuel Tri par ancien nom
		<tous></tous>
La date	du jour par déf	
	au jour par aer	G/125MG AD SACHET 12
		AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
N N N		AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
Image: Image	À droite de petit éphémé accès à un	la date, un éride donnant calendrier
		Bains de bouche 3 fois par jour
Analyser Convertir l'ordon en DC	nance Conserver comme ordonnance type	Rédaction libre



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

ordonnances 👻

Codes-barres

Entête

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

 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



À partir de l'onglet liste



Ordonnances types



L'onglet liste

O LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
Quitter Nouvelle Enregistrer	uit SMG Inge Q A4 dupli Imprimer Historique Liens Aide
Taille (en cm) 158 Madame ans 6 me Poids (en kg) 50,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse Antérédeute Descripting description Allarite 	Dis Histoire médicamenteuse du patient
Antecedents Prescriptions chroniques Allergies	Liste Ordonnances types Pharmacopée Tri par nom actuel Tri par ancien nom
	<tous></tous>
	Liste personnelle
	ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
Permet de sélectionner	ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
	AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
l'un des soundes	AUGMENTIN 500 mg (24 comprimes)
i un des coupies	BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
	BIRODOGYL CPR 10
médicament_nosologie de	BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
meancument posologie de	CEBUTID 50MG CPR 30
	CLAMOXYL IG CPR DISPERSIBLE 5
votre propre ticnier des	CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
	CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
nrescriptions	CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
	Bains de bouche 3 fois par jour

Monographie OK Convertir l'ordonnance Conserver comme Ŷ Ŷ Rédaction libre Analyser en DC ordonnance type

-

L'onglet liste

Quitter Nouvelle Poids (en kg) 50,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse Antécédents Prescriptions chroniques Allergies Liste Ordonnances types	stoire médicamenteuse
Taille (en cm) 158 Madame ans 6 mois Poids (en kg) 50,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse Antécédents Prescriptions chroniques Allergies Liste Ordonnances types Pharm	stoire médicamenteuse I patient
Liste Ordonnances types Pharm	
Importance Importance Importance I	acopée
Constitution of the second design of the second	
Par nom actuel (DCI) BIRODOGYL CPR 10 BI	
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML CLAMOXYL 250MG PDR 60ML CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable) CLAMOXYL 500MC CELILE 12	
Liste Ordonnances types Pharmacopée	*
© Tri par nom actuel ◎ Tri par ancien nom	phie

L'onglet liste



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

	ę	Histoire médica du patient	amenteuse
Liste	Ordonnances types	Pharmacopée	
			Accès au fichier des médicaments
<1ous>			
	Liste personne	le	

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

Fichier des prescriptions - Docteur Ninon (REMONINI	
Quitter Conversion en DC		
Nom du médicament	Nom ALODONT BAIN BOUCHE 200ML Genre BAIN DE BOUCHE Famille	
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 DAFALGAN 500MG CPR 16 DAFALGAN 500MG GELULE 16 DYNEXAN 2% CREME BUCCALE TUB 40G PALACINE 300MG GELULE 16 DYNEXAN 2% CREME BUCCALE TUB 10G	Adulte Enfant Code produit 3400931639039 Choisir Effacer Posologie Monographie Convertir en DC	



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 16/125MG AD SACHET 12 AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés) BIRODOGYL CPR 10 BIRODOGYL CPR 10 BIRODOGYL CPR 10 BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML CEBUTID 50MG CPR 30 CLAMOXYL 1G CPR DSPERSIBLE 3	Nom ALODONT BAIN BOUCHE 200ML Genre BAIN DE BOUCHE Famille Image: Comparison of the second se	
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 CLAMOXYL 125MG PDR 60ML CLAMOXYL 250MG PDR 60ML CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable) CLAMOXYL 500MG GELULE 12 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	Adulte Enfant Code produit 3400931639039 Choisir Effacer Posologie Monographie Convertir en DC	

Voir fichier Outils – Fichier des prescriptions

⇒À partir de l'onglet liste

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

Liste Ordonnances types Pharmacopée					
<tous></tous>					
<tous></tous>					
ANALGESIQUE					
ANTALGIQUE					
ANTI HERPES					
ANTIBIOTIQUE BAIN DE BOUCHE					
DIVERS			II		
PATE GINGIVALE					
POUR CANDIDOSE	S		II		
POUR MYCOSES					
PREVENTION					
CEBUTID 50MG CPF	R 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 E00MC			•		
Bains de bouche 3	fois par jour		*		
			-		
	ОК	Monographie			

Rédaction libre

Genre (Voir fichier des prescriptions)

Nom du médicament Image: Conversion en DC ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
Nom du médicament Image: Comparison of the state of t
Nom du médicament II Nom ALODONT BAIN BOUCHE 200ML ALODONT BAIN BOUCHE 200ML Genre BAIN DE BOUCHE 200ML ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30 Genre BAIN DE BOUCHE AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12 ANALGESIQUE AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés) ANALGESIQUE
ALCOONT BAIN BOUCHE 200ML ALCOONT BAIN BOUCHE 200ML Genre BAIN DE BOUCHE Genre BAIN DE BOUCHE ANALGESIQUE ANALGESIQUE ANALGESIQUE ANALGESIQUE
ALCOONT BATN BOUCHE 500ML ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30 Genre BAIN DE BOUCHE ANALGESIQUE ANALGESIQUE ANALGESIQUE ANALGESIQUE
ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30 Genre GAIN DE BOUCHE AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12 AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés) ANTALGEOUE ANTALGEOUE
AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12 ANALGESIQUE AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés) ANTALGIOUE
AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
Famile
AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16 ANTI HERES
BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10 ANT I INFLAMMA I URE Propolaria ANTI I INFLAMMA I URE Propolaria ANTI I INFLAMMA I URE
BIRODOGYL CPR 10 BAIN DE BOUCHE
BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML DIVERS
CEBUTID 50MG CPR 30 PATE GINGING
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3 POUR CANUDDESS POUR CANDUDSES
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 PREVENTION
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML ADDITE
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML O Enfant
CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
CLAMOXYL 500MG GELULE 12 CODE CLP 3400931639039 Choisir Effacer Posoiogie Monographie
CUTERPES 1% GEL DERM TUB 5G Convertir en DC
DAFALGAN 500MG CPR 16
DAKTARIN 2% GEL BUCCAL TUB 40G
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

Codes-barres Acte gratuit ordonnances 👻 Avec un duplicata 🗸 Bas de page Quitter Nouvelle Enregistrer ⇒La posologie correspondant au médicament sélectionné dans la barre de choix de la table est affichée dans une petite fenêtre située sous la table

Convertir l'ordonnance

en DC

Analyser

Conserver comme

ordonnance type

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



Péricilines Amoxiciline Cefraixone AllErgie Beral ACTAMINES Isite personnelle ACOONT Bain BOUCHE 200ML ALODONT Bain BOUCHE 500ML ALODONT Bain de bouche Flacon (+ OF, 10) BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10 BI-MISSILOR GE 250MG CPR 30 Composition Forme et présentation Forme et présentation Forme et présentation
Amoxidine Céfracione Céfracione Cefricance Cefricance Cefricance Cefricance Contrast enders Contrast
Certivaline Certi
Image: Cell diaxone Image: AllerGile BETALACTAMINES Image: AllerGile BETALACTAMINES Image: Cell diaxone
Le: 03/02/2015
ALCOONT BAIN BOUCHE 200ML ALCOONT BAIN BOUCHE 200ML ALCOONT BAIN BOUCHE 200ML ALCOONT BAIN BOUCHE 500ML ALCONT BAIN BOUCHE 500ML BICOOGL CPR 10 BICOOGL CPR 10 BICOOGL CPR 10 BICOCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML CEBUTID 50MG CPR 30 COMPOSION COMPOSICI COMPOSION COMPOSION COMPOSION C
ALODONT BAIN BOUCHE SOOML ARTOTEC SOMG/0,2MG CPR 30 AUGMENTIN 16/125MG AD SACHET 12 AUGMENTIN 1500 mg (24 comprimés) AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés) AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés) AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés) BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10 BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10 BIRODOGYL CPR 10 BIRODOGYL CPR 10 BIRODOGYL CPR 10 BIRODOGYL CPR 30 CGEBUTID 50MG CPR 30 COMPOSITION COMPOSITION COMPOSITION CEBUTID 50MG CPR 30
ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30 AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12 AUGMENTIN 1500 mg (24 comprimés) AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés) BI-DISSILOR GE 250MG CPR 10 BI-DISSILOR GE 250MG CPR 10 BICOCAGEL GEL BU-CCAL TUB 15ML CEBUTID 50MG CPR 30 CEBUTID 50MG CPR 30
Le: 03/02/2015
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 BUCCAGEL GEL SUCCAL TUB 15ML COmposition
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 ALODONT Bain de bouche Flacon (+ godet-doseur) de 200 ml Forme et présentation Composition
BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10 godet-doseur) de 200 ml BIRODOGYL CPR 10 Tous les chaptres BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML Forme et présentation CEBUTID 50MG CPR 30 Composition
BIRODOGYL CPR 10 I Tous les diaphres I Tous les diaphres BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML I Forme et présentation CEBUTID 50MG CPR 30 Composition
BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML Forme et presentation
CEBUTID 50MG CPR 30
Characterization of the second s
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable) Composition
Bains de bouche 3 tois par jour Grossesse et alatement Exprimé par : 100 g.
Conduite et utilisation de Reference Autific Oursetté
First indextables First indextables
OK Monographie Surdosage Chiorure de cetylipyrdnium S mg
↑ ↓ Analyser Convertir fordomance Conserver comme • • • • • • • •

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



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		Þ	Posologie
	Convertir en DC		Con	vertir en DC
Monographie	🐣 <u>E</u> nlever	Monographie	6	Enlever
Documents	Conserver	Documents	8	Conserver

Fichier des prescriptions - Docteur Nino	n CREMON	INI
U 3		
Quitter Conversion en DC		
Nom du médicament 🔍 🖥	Nom	MIANSERINE
MIANSERINE		
MISSILOR GE 0,75MUI/125MG CPR 20		
NIFLURIL 250MG GELULE 30	Genre	
NUREFLEX 200MG CPR 30		
NUREFLEX 400MG CPR 20	Famille	
PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML	1 cirrine	
PARALYOC 500MG LYOPHILISAT ORAL 16	Posologie	
PAROEX 0,12% BAIN BOUCHE FL 300ML	rosologie	
PAROEX 0,12% BAIN BOUCHE FL 500ML		
PHYSIOMYCINE 300MG GELULE 16		
PIASCLEDINE 300MG GELULE 15		
PREXIDINE 0, 12% BAIN BOUCHE 200ML		
PYOSTACINE 500MG CPR SECABLE 100		Adulte
RODOGYL CPR 20		O Enfant
ROVAMYCINE 1,5MUI CPR 16	Code CID	Chairier Efferen Deselacia Managraphia
SOLUPRED 5MG CPR EFF SEC 30	Code CIP	Choisi Linacci Posologie Monographie
SPIFEN 400MG CPR 20		Convertir en DC
SPIRAM/MET 1,5MUI/250MG ARROWCPR10		
STRUCTUM 500MG GELULE 60		
SURGAM 100MG CPR SECABLE 30		
SURGAM 200MG CPR SECABLE 15		Ok Annuler Nouveau Supprimer Glossaire

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





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

-	Sélection dans le fichier des CIP				٦
	Recherche MIAN			0	
	Recherche par spécialité			•	
	▲ Nom du médicament	Prix par UCD	Code CIP		1
·	MIANSERINE 10MG ARROW CPR 30	0,07	3400935834799	s 🔺	k
	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30	0,07	3400935866738		1
	MIANSERINE 10MG CRISTERS CPR 30	0,07	3400935736994	4	
	MIANSERINE 10MG EG CPR 30	0,07	340093573788	5 =	
-	MIANSERINE 10MG MYLAN CPR 30	0,07	3400933423797	7	IF
	MIANSERINE 10MG RATIO CPR 30	0,07	3400935736017	7	ŀ
	MIANSERINE 10MG RPG CPR 30	0,07	3400936132818	a 📖	
	MIANSERINE 10MG SANDOZ CPR 30.	0,07	340093661825	1	Į.
	MIANSERINE 10MG TEVA CPR 30	0,07	3400936144583	3	F
	MIANSERINE 10MG ZENTIVA CPR 30	0,07	3400936746213	3	ľ
	MIANSERINE 30MG ARROW CPR SECABL30	0,16	340093583491	1	F
	MIANSERINE 30MG BIOGARAN CPR 30	0,16	3400935867049	3	
	MIANSERINE 30MG CRISTERS CPR SEC30	0,16	3400935737137	7	b
	MIANSERINE 30MG EG CPR SECABLE 30	0,16	3400935738028	a 🔻	
	OK Annuler Voi	r la monograph	ie		

Sélection dans le fichier des CIP							
Recherche MIAN			9				
Recherche par spécialité		[-	Aperçu sur Banque de donnéo	es 'Claude Bernard'		
A Nom du médicament	Prix par UCD	Code CIP		MONOGRAPHIE	MIANSERINE Comprimé Bo	BIOGARAN 10 mg vîte de 30	DEXTHER
MIANSERINE 10MG ARROW CPR 30 MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30	0,07	3400935834799 3400935866738	<u>^</u>	 Tous les chapitres Forme et présentation 	[version imprimable] Forme et préser	ntation	-
MIANSERINE 10MG CRISTERS CPR 30	0,07	3400935736994		 Composition Classes thérapeutiques 	Forme	: Comprimé pelliculé	
MANSERINE 10MC BATLO CPR 30	0,07	3400933423797		 Classes ATC Indications 	Dosage Contenance	: 10 mg : 300 mg ou 30 comprimés	
MIANSERINE 10MG RATIO CPR 30 MIANSERINE 10MG RPG CPR 30	0,07	3400936132818		 Posologies Contre indications 			
MIANSERINE 10MG SANDOZ CPR 30. MIANSERINE 10MG TEVA CPR 30	0,07	3400936618251 3400936144583		 Précautions d'emploi Interactions 	Composition AMM du 21/10/2002		
MIANSERINE 10MG ZENTIVA CPR 30 MIANSERINE 30MG ARROW CPR SECABL30	0,07	3400936746213 3400935834911		 Grossesse et allaltement Conduite et utilisation de machine 	Exprimé par : Comprim	é.	
MIANSERINE 30MG BIOGARAN CPR 30 MIANSERINE 30MG CRISTERS CPR SEC30	0,16	3400935867047 3400935727-37		 Effets indésirables Surdosage 	Miansérine chlorhydrat	rincipes Actits	Quantité
MIANSERINE 30MG EG CPR SECABLE 30	0,16	340097 , 38028	-		Imprimer	Quitter	
OK Annuler	Voir la monographi	e					
			<u>ا</u> 10 -				

 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

LOGOS_w	aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI
?	Le code CIP de ce médicament n'existe pas dans votre base Voulez-vous le choisir?

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

Liste	Ordonnances types	Pharmacopée		
Tri	par nom actuel 💿 Ti	ri par ancien nom		
Terrel			Accès au ficl	hier des médicaments
<10us>				
	Liste personne	elle		
HEXTRIL 0,1% BAIN	N BOUCHE SOL 400ML		A	
IBUPROFENE 200M	G BIOGARAN CPR 30			
INSADOL COMP/ALI	M CPR 40			
LYSO 6 CPR 30				
LYSOCLINE (7 jours)			
LYSOCLINE 300MG	GELULE 12			
Miansérine 10 mg co MIANSERINE 10MG	omprimé (MIANSERINE BIOGARAN CPR 30	BIOGARAN)		

Accès au fichier des prescriptions

Quitter Conversion en DC	
Nom du medicament Nom MIANSERINE	
MIANSERINE	
MISSILOR GE 0, /5MUI/125MG CPR 20	
NIFLURIL 250MG GELULE 30 Genre	
NUKEFLEX ZUUMIG CPK 30	
NUREFLEX 400MG CPR 20 Famille	
PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML	
PARALYOC SUUMG LYOPHILISAT ORAL 16 Posologie 1 COMPRIME LE SOIR AU C	
PAROEX 0, 12% BAIN BOUCHE FL 300ML	
PAROEX 0, 12% BAIN BOUCHE FL SUUML	
PHYSIOMYCINE 300MG GELULE 16	
PIASCLEDINE 300MG GELULE 15	
PREXIDINE 0, 12% BAIN BOUCHE 200ML	
PYOSTACINE 500MG CPR SECABLE 100	
RODOGYL CPR 20 Entrant	
ROVAMYCINE 1,5MUI CPR 16 Code CIP Ch	oisir Effacer Posologie Monographie
SOLUPRED 5MG CPR EFF SEC 30	
SPIFEN 400MG CPR 20 Convert	tir en DC
SPIRAM/MET 1,5MUI/250MG ARROWCPR10	
STRUCTUM 500MG GELULE 60	
SURGAM 100MG CPR SECABLE 30	
SURGAM 200MG CPR SECABLE 15 - Ok	Annuler Nouveau Supprimer Glossaire

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

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies					
+ Fichier des prescriptions - D. Children CREMONINI					
Quitter Conversion en DC					
Nom du médicament					
Nom MIANSERINE					
Selection dans le fichier des CIP					
Recherche MIAN					
Recherche par spécialité					
MTANSERTINE 10M/C ARROW (ZPR 30 0.07 340095583479G) DTR AU COUCHER					
MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30 0,07 3400935866738					
MIANSERINE 10MG CRISTERS CPR 30 0,07 3400935736994					
MIANSERINE 10MG EG CPR 30 0,07 [34093573785] =					
MIANSERINE 100% MTLAN CPR 30 0/7 (3400933423/97) MTANSERINE 100% BATTO CPR 30 0/7 (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 JONG ZENTLYA CPK 30 0,07 3400936746212 Choisir Effacer	Fichier des prescriptions - Docteur Ninon	CREMONI			
MIANSERIE 30MG RIOGARAN CPR 30 0,16 340093585791					
MIANSERINE 30MG CRISTERS CPR SEC30 0,16 3400935737137					
MIANSERINE 30MG EG CPR SECABLE 30 0,16 3400935738028 *	Quitter Conversion en DC				
OK Annuler Voir la monographie					
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	nom du médicament 🔍 🗍	Nom	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30		_
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament o 1	Nom	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30		_
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament	Nom	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30		_
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	MIANISERINE MISSILOR GE 0,79MUI/125MG CPR 20 NIFLURIL 250MG GELULE 30	Nom Genre	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30	_	
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament	Nom Genre	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30		
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament I MANSERINE I MISSILOR GE 0, 75MUI/125MG CPR 20 I NITFURIL 250MG GEULE 30 I NUREFLEX 200MG CPR 30 I NURREFLEX 400MG CPR 20 I	Nom Genre Famille	MIANSERINE 10MG BLOGARAN CPR 30		
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament I MANSERINE I MISSILOR GE 0, 75MUI/12SMG CPR 20 I NIFLURIL 250MG GELULE 30 I NUREFLEX 200MG CPR 30 I NUREFLEX 400MG CPR 20 I PANSCRAL GEL //DEMTS TUB 15ML I	Nom Genre Famille	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30		
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament T MIANISERINE MISSILOR GE 0,79MUI/125MG CPR 20 NIFLURIL 250MG GELULE 30 NURFLEX 200MG CPR 30 NURFLEX 400MG CPR 20 PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML PARALYOC 500MG LYOPHILISAT ORAL 16	Nom Genre Familie	MIANSERINE 10MG BLOGARAN CPR 30		
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament I MANSCERINE I MISSILOR GE 0, 75MUI/125MG CPR 20 I NITCUR1. 250MG GELUE 30 I NUREFLEX 200MG CPR 30 I NUREFLEX 400MG CPR 20 I PARSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML PARALYOC 500MG LYOPHILISAT ORAL 16 PARCEY 0, 12% BAIN BOUCHE FL 300ML I	Nom Genre Famille Posologie	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30		
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament I MANSERINE I MISSILOR GE 0, 75MUI/125MG CPR 20 I NIFLURIL 250MG GEULUE 30 I NUREFLEX 400MG CPR 30 I PANSORAL GEL P, DENTS TUB 15ML PANSORAL 16 PAROEX 0, 12% BAIN BOUCHE FL 300ML PAROEX 0, 12% BAIN BOUCHE FL 500ML	Nom Genre Famille Posologie	MIANSERINE 10MG BLOGARAN CPR 30		q
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament I MIANSCRINE I MISSILOR GE 0, 759/LI/125MG CPR 20 I NIFLIRIL 250MG GELULE 30 I NUREFLEX 200MG CPR 20 I PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML PARALYOC S00MG LYOPHILISAT ORAL 16 PARALYOC S00MG LYOPHILISAT ORAL 16 I PAROEX 0, 12% BAIN BOUCHE FL 300ML PANSORYCHE 300MG GELULE 16	Nom Genre Famille Posologie	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30		9
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament Image: Comparison of Compari	Nom Genre Famille Posologie	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30		٩
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament MANSERINE MISSILOR GE 0, 75MUI/125MG CPR 20 NIFLURIL 250MG GELULE 30 NUREFLEX 400MG CPR 30 NUREFLEX 400MG CPR 20 PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML PARALYOC 500MG LYOPHILISAT ORAL 16 PAROEX 0, 12% BAIN BOUCHE FL 300ML PHYSIOMYCINE 300MG GELULE 16 PLASCLEDINE 300MG GELULE 15 PLASCLEDINE 300MG GELULE 30 PLASCLEDINE 30 PLASCL	Nom Genre Famille Posologie	MIANSERINE 10MG BLOGARAN CPR 30		
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament Image: Comparison of the c	Nom Genre Famille Posologie	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30 C C C C C C C C C C C C		3
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament Image: Comparison of Compari	Nom Genre Famille Posologie	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30		
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament Image: Comparison of Compari	Nom Genre Famille Posologie	MIANSERINE 10MG BLOGARAN CPR 30		
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament I MIANGERINE I MISSILOR GE 0, 759/LII / 125% GCPR 20 I NIFLIRIL 250MG GELULE 30 I NUREFLEX 200MG GCPR 30 I NUREFLEX 200MG CPR 20 I PANSORCAL GEL //DENTS TUB 15%L I PARALYOS SOMG L'OPHILISAT ORAL 15 I PARALYOS SOMG L'OPHILISAT ORAL 16 I PHYSIOMYCHNE 300MG GELULE 16 I PYOSTACINE 300MG GELULE 15 I PROSCING COPR 20 I POSTACINE 500MG GELULE 16 I PYOSTACINE 500MG CPR 200ML I PYOSTACINE 500MG CPR 200ML I PANSONG COR 200MG CPR SECABLE 100 I RODGO'L CPR 20 I ROVAMYCINE 1, SMUL CPR 16 I COULIDEN CORE 500MG CPR 20 I ROVAMYCINE 1, SMUL CPR 16 I	Nom Genre Familie Posologie Code CIP	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30 Adulte Adulte Enfant 3400935866738 Choisir Effacer	Posologie	Monographie
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament Image: Comparison of Compari	Nom Genre Familie Posologie	MIANSERINE 10MG BLOGARAN CPR 30	Posologie	Monographie
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament Image: Comparison of Compari	Nom Genre Famile Posologie Code CIP	MIANSERINE 10MG BLOGARAN CPR 30	Posologie	Monographie
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament I MIANGERINE I MISSILOR GE 0, 759/LII/1258/G CPR 20 I NIFLIRIL 250/MG GELULE 30 I NUREFLEX 200MG CPR 30 I NUREFLEX 200MG CPR 30 I PARAZYOS COMG L'OPHILISAT ORAL 16 I PARAZYOS COMG L'OPHILISAT ORAL 16 I PAROEX 0, 12% BAIN BOUCHE FL 300ML I PAROEX 0, 12% BAIN BOUCHE FL 300ML I PHYSIOMYCHNE 300MG GELULE 16 I PYOSTACINE 300MG GELULE 15 I PRODUGI C CPR 20 I ROUGHT CR 11, SMULI CR 16 I SOLUPRED SMG CPR 2FF SEC 30 I SPIFEN 400MG CPR 20 I	Nom Genre Famile Posologie	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30	Posologie	Monographie
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament Imanscent MANSCERINE Imanscent MISSILOR GE 0, 75MUI/125MG CPR 20 Imanscent NITURIL 250MG GELUE 30 Imanscent NUREFLEX 400MG CPR 30 Imanscent NAREFLEX 400MG CPR 20 Imanscent PARSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML PARALYOC 500MG LYOPHILISAT ORAL 16 PARCEX 0, 12% BAIN BOUCHE FL 300ML PHYSICMYCINE 300MG GELUE 15 PREXIDINE 0, 12% BAIN BOUCHE 15 PREXIDINE 0, 12% BAIN BOUCHE 15 PREXIDINE 0, 12% BAIN BOUCHE FL 300ML PHYSICMYCINE 300MG GERUE 16 PHASCLEDINE 500MG CPR SECABLE 100 RODOGYL CPR 20 ROVAMYCINE 1, SMUI CPR 16 SOLIPRED SMG CPR 20 SPIFEN 400MG CPR 20 SPIFEN 400MG CPR 20 PRIXALMENT 1, SMUI/250MG GRRCWCPR 10 STIRUCTUM 500MG GRLUE 6 STRUCTUM 500MG GRLUE 6 SOLIPR 20	Nom Genre Familie Posologie	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30	Posologie	Monographie
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament Image: Comparison of Compari	Nom Genre Famile Posologie	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30	Posologie	Monographie
OK Annuler Voir la monographie Annuler Nouveau Supp	Nom du médicament I MIANGERINE I MISSILOR GE 0, 759/LII / 125% GCPR 20 I NIFLIRIL 250MG GELUE 30 I NUREFLEX 400MG CPR 20 I PARAVICOS COMOS CPR 30 I NUREFLEX 200MG CPR 20 I PARAVICOS COMOS L'OFMILIST DE 15ML I PARAVICOS COMOS L'OFMILISTO CRAL 15 I PAROEX 0, 12% BAIN BOUCHE FL 300ML I PAROEX 0, 12% BAIN BOUCHE FL 300ML I PAROEX 0, 12% BAIN BOUCHE FL 300ML I PAROEX 0, 12% BAIN BOUCHE 15 I PUSOTACINE 300MG GELUE 15 I PUSOTACINE 500MG CPR SECABLE 100 RODOGYL CPR 20 ROUGHU CPR 20 SPIFEN 400MG CPR 20 SPIFEN 400MG CPR 20 SPIFEN 400MG CPR 20 SPIFEN 400MG CPR 20 SPIFEN 400MG CPR 20 SPIRAM/MET 1, SMUI/250MG ARROWCPR 10 STRUCTUM 500MG CPR SECABLE 30 SURGAM 200MG CPR SECABLE 15 I	Nom Genre Familie Posologie	MIANSERINE 10MG BIOGARAN CPR 30	Posologie Supprimer Clossaire	Monographie

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

⇒On pourra le convertir en DC



Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	
Dépression	Liste Ordonnances types Pharmacopée
STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES	Tri par pom actuel Tri par apoien pom
🔒 📎 Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007	
	FLUOCARIL 2 000 BIF GEL 250ML
	FUNGIZONE 10% SUSP BUV 40ML
	HEXTRIL 0, 1% BAIN BOUCHE SOL 200ML
Le: 04/02/2015	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
Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type	Rédaction libre

Le produit est bien présent dans sa liste personnelle

Antécédents Prescriptions chroniques Allergies							
L Dépression	Liste Ordonnances types Pharmacopée						
STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES	Tri par nom actuel						
Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007							
	<tous></tous>						
	Liste personnelle						
	FLUOCARIL 2 000 BIF GEL 250ML						
	FUNGIZONE 10% SUSP BUV 40ML						
Le: 04/02/2015	TRUPROFENE 200MG BTOGARAN CPR 30						
Miansérine 10 mg comprimé (MIANSERINE BIOGARAN) 8165551	INSADOL COMP/ALIM CPR 40						
1 COMPRIME LE SOIR AU COUCHER	LYSO 6 CPR 30						
Convertir en DC	LYSOCLINE (7 jours)						
🔲 NS Monographie 🔥 Enlever	LYSOCLINE 300MG GELULE 12						
Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages	Miansérine 10 mg comprimé (MIANSERINE BIOGARAN)						
ou de durée de traitement							
	MISSILOR GE 0, /5MUI/125MG CPR 20						
	NI IPEELEY 200MG CPD 30						
	NUREFIEX 400MG CPR 20						
	PANSORAL GEL P/DENTS TUB 15ML						
	1 COMPRIME LE SOIR AU COUCHER						
	OK Monographie						
① ①	Rédaction libre						
en be							

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	Choix d'u	ne posoli	ngie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12
	Convertir en DC	1 2 4 5 7 8	3 6 9	Posologies disponibles Adute. Traitement à posologie usuele. (Implicite) Adute. Insuffisant rénal (Oar < 10 m/m). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie Adute. Insuffisant rénal (Oar < 10 m/m). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie Adute. Insuffisant rénal (Oar < 10 m/m). Preunopathie aigue 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
Monographie	6 Enlever	• • • •		d'eau.ADULTE NORMORENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prese Angines : 2 g/jour en 2 prese journalières. La durée de tratement des angines est de 6 jours (voir posologie) Pneuropathies ajoues : 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 POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de couts.
Documents	Conserver			Posologe I gélule le matin et i gélule le soir pendant 6 jours
		€ × 13 €	× 3	Indications Molif de prescription

Annuler

OK

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

Convertir en DC

03	3/02	2/2015				
		CLAM	DXYL 500MG GELULE 12		3400	931587538
ALD)	1 gélule	e le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours		Con	Posologie
NR NS				Monographie	6	Enlever
	0	Ce produ ou de du	iit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages rée de traitement	Documents	8	Conserver
L	Le:	03/02	/2015			
			Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)			815442
		ALD	1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours			Posologie Convertir en DC
		NS (Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dos ou de durée de traitement	Monog sages Docu	praphie ments	6 Enlever





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





	Docum	nents officiels pour Am	oxicilline 50	10 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 RUCCO DENITATIONE DE RONNIE	•
			Q	uitter	.::



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



	3400931587538		
	🤌 Posologie		
	Convertir en DC		
Monographie	🐣 Enlever		
Documents	💾 Conserver		

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





Chaque produit apparaît avec trois cases à cocher

⇒ ALD
⇒ NR
⇒ NS



⇒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

🕠 Aperçu de l'ordonnance	The second se			
	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 03/02/2015	Docteur Ninon CREMONINI Chirurgien Dentiste Le Rond Point Entrée A 1 Boulevard François Suarez 06340 LA TRINITE Téi: 04 97 00 03 38 Fax: 04 93 54 83 24 Numéro RPPS : 10001347698 Rx: Dec20080814900301 email : ninon.cremonini@wanadoo.fr	N 1000 I I I I I I I I I I I I I I I I I
	Madame - 63 2 5 - 1 Prescriptions SAN S RAPPORT avec l'affection de longe liste ou hors liste (MALADIES INTERCURR ALODONT BAIN BOUCHE 200ML Bains de bouche 3 fois par jour Prescriptions relatives au traitement de l'affection de lo (AFFECTION EXONERANTE)	ans le durée reconnue - ENTES) ongue durée reconnue	Madame 2 5 Prescriptions SANS RAPPORT avec I liste ou hors liste (MALA ALODONT BAIN BOUCHE 200ML Bains de bouche 3 fois par jour Prescriptions relatives au traitement o (AFFECTION	63 ans 1 affection de longue durée reco DIES INTERCURRENTES) le l'affection de longue durée EXONE RANTE)
	CLAMOXYL 500MG GELULE 12 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours 2 prescriptions	1/1	CLAMOXYL 500MG GELULE 12 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pa 2 prescriptions	endant 6 jours





⇒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



⇒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)



La mention "Non substituable" apparaîtra sur l'ordonnance

Antécé	dents Prescriptions chroniques Allergies	_	
	🔷 Myopathie 🔺		Liste Ordonnances types Pharmacopée
T	👽 Hépatite B chronique		Tri par nom actuel
8			
			<tous></tous>
6			Liste personnelle
			ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
S (ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
_			ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
Le: 26/	/01/2015		AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
	Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL) 8154429	•	AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
			AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
📄 ALD	1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours		BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
NR NR	Convertir en DC		BIRODOGYL CPR 10
NS NS	Monographie 🐣 <u>E</u> nlever		BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages Documents Conserver		CEBUTID 50MG CPR 30
			CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
	Thuprofène 400 mg comprimé (SPIFFN) 8152123		CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
			CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
ALD	1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les		CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
NR	prises doivent être espacees d'au moins 6 heures) Convertir en DC		CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
NS	Monographie 🦂 Enlever		
	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages		Bains de bouche 3 fois par jour
	ou de durée de traitement		
			·
	Cetylpyridinium + chlorobutanol + eugénol 0,005% / 0,05% / 0,04% bai 8186429		
	Bains de bouche 3 fois par jour	4	OK Monographie
	Convertir en DC	<u> </u>	
	Convertir l'ordonnance Conserver comme		Rédaction libre
ۍ ا	Analyser en DC ordonnance type		Reductorribre

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
	1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours	Posologie Convertir en DC	
		Monographie	🐣 <u>E</u> nlever
	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement	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

Défi	nition	d'un pr	oduit		
1	2	3			
4	5	6			
7	8	9		Dans le champ Nom, on	
0	х	-		rentre le nom du produit	
		0			
1	1		Nom du produit	ALODONT	
18	1	J.			
0	2	2	Posologie		
			Indication Motif de prescription		
×	×	2			
-3	3	3			
11	&	2		OK Annuler	

Le champ posologie peut être rempli

Défi	inition	d'un pro	uit
1	2	3	
4	5	6	
7	8	9	
0	x	-	
		\bigcirc	
I	1		Nom du produit ALODONT
14	1	×	
2	2	2	Posologie
H			
			Dans le champ Posologie
			On rentre manuellement la posologie du produit 🎽
×	\times	\mathbf{X}	Ou on fait appel au glossaire
-3	3	8	Ou on utilise la palette de prescription
1h	&		OK Annuler

Posologie

Défi	nition	d'un pr	oduit					
1	2	3						
4	5	6						
7	8	9						
0	x							
4		0						
I	ð	Ø	Nom du produit	ALODONT			Manue	llement
1	1	J.						
				-				
	2	2	Posologie	bain de bouche matin, midi et soir				A
		l						
			Indication Motif de prescription	L				9
×	×	2						
-	3	3						
16	&	~			ОК	Annuler		

Posologie

Défi	nition	d'un pro	oduit	-labor (The arecardapie				1	
1	2	3								
4	5	6								
7	8	9								
0	х					Po	ssibilit	'é de	e se se	rvir
		\bigcirc					du	glos	saire	
9	1	\mathbf{i}	Nom du produit	ALODONT						
1	1	J. S.				X 🗸 🕞		A a		
							▶ 💡 🔗 🍪	B D C c D d		
0	2	2	Posologie	bain de bouche matin, midi et soir				F f G g		
								H II I i J j K k		
								L 1 M m		
			Indication Motif de prescription	L				N n O o P p		
×	×	2						Qq Rr Ss		
-	3	3				10 + A		U u V v		
16	&	2			ок			W W X X Y y Z Z		
1										

Posologie

Défi	nition	d'un pi	roduit		ř
1 4	2 5	3 6		À l'aide de la palette	Inc Mo
7	8	9		passage de la souris, une	pre
				bulle d'aide indiquant le libellé	lant les repas
I.	â		Nom du produit	ALODONT	
		/			
2	2	2	Posologie	bain de bouche matin, midi et soir	
			Indication Motif de prescription		
× 3	X				
16	&	2		OK Annuler	


- 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

Défi	nition	d'un pro	duit		
1	2	3			
4	5	6		L'icône gomme permet	
7	8	9		d'effacer la posologie	
0	x			inscrite par erreur	
_					
1	8		Nom du produit	ALODONT	
~	1	À			
	2		Posologie	bain de bouche matin, midi et soir	/
			Indication Motif de	E State Stat	Ç
~	×		prescription		/
C	&				
16.00				OK Annuler	

En rédaction libre

Défi	nition	d'un pro	oduit	
1	2	3		Dans le champ Indication Motif de prescription (optionnel)
4	5	6		⇒ L'ampoule jaune donne accès à des indications médicales
7	8	9		fournies par la base de données médicamenteuses
0	x			L'appel au glossaire avec nos propres termes sera plus
				judicieux
1	1		Nom	
~	1	À		
				Saisie des indications
12			Posol	bain de bouche matin, midi et soir
			Techo	Indications trouvées Indications trouvées
*			Motif presc	haon de J J j k k k L l M m N n O o p P p
	<u>&</u>	3 1		$ \begin{array}{c} $

En rédaction libre

Défi	nition	d'un pr	oduit		
1	2	3			
4	5	6			
7	8	9			
0	x				
	-	\bigcirc			
0	Ĩ	Ø	Nom du produit	ALODONT	
1	1	Á			
			Posologie	hain de hourbe matin midi et soir	
0			rosologie		1 Alexandre
				Manuellement en texte libre	
			_		
			Indication Motif de prescription	Suite extraction	
×	\times	\mathbf{X}			4
-	3	3			
11	&	2		OK Annuler	
6					

Ordonnance en rédaction libre

Défi	nition	d'un pr	oduit		- 1
1	2	3			
4	5	6			
7	8	9			
0	х				
4		\mathbf{O}			11 mar 11
9	8		Nom du produit	MANSERINE	
*	1	J.			
	2	2	Posologie	un comprimé le soir	
			Indication Motif de prescription		
2	×	2			
-	3	8			
16	&	2		OK Annuler	

→La posologie sera non structurée→Pas de code CIP associé au produit

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
Quitter Nouvelle Enregistrer Acte gratuit Quitter Nouvelle Enregistrer	SMG A4 dupli
Taille (en cm) <u>Madam</u> <u>6 mo</u>	<u>iis</u>
Poids (en kg) Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse	du patient
Antérédente Dressriptions chroniques Allernies	
	Liste Ordonnances types Pharmacopée
STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES	
Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007	Iri par nom actuel O Iri par ancien nom
	<tous></tous>
	Liste personnelle
	ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
	ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
	ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
Le: 04/02/2015	AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
MANSERINE	AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
Posologie	AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
Convertir en DC	BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
	BIRODOGYL CPR 10
Monographie <u>Eniever</u>	BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
Ce produit n'est pas pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance Documents 💾 Conserver	CEBUTID 50MG CPR 30
	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
	CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
	CLAMOXYL 500 mg (suspension buyable)
	Bains de bouche 3 fois par jour
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	OK Monographie
Image: Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme en DC	Rédaction libre



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

Antécé	dents Prescriptions chroniques Allergies	
1 a 1	SEFFEXOR LP 75MG GELULE 30	Liste Ordonnances types Pharmacopée
- - -	KARDEGIC 75MG SACHET 30	Tri par nom actuel
	NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30	
-	MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30	Turk
	CRESTOR 5MG CPR 30	<10us>
		Liste personnelle
, v	CROCAE DS S00HIG/2000E CFR 80	ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
		Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)
Le: 03	/02/2015	ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
		AUGMENTIN 1G/125MG AD SACHET 12
	cue produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement Documents	AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
		AUGMENTIN 500MG/62,5MG AD CPR 16
	SPIFEN 400MG CPR 20 3400936251373	BI-MISSILOR GE 250MG CPR 10
		BIRODOGYL CPR 10
ALD	1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les	BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
NR NR	Convertir en DC	CEBUTID 50MG CPR 30
NS NS	Monographie 🐣 Enlever	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
	ou de durée de traitement	CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
		CLAMOXYL 250MG PDR 60ML
	ALODONT BAIN BOUCHE 200ML 3400931639039	CLAMOVVLE00 mg (guagogging buugblo)
	Bains de bouche 3 fois par jour	Bains de bouche 3 fois par jour
	Convertir en DC	
	Monographie A Eplever	·
	ou de durée de traitement	OK Monographie
Ŷ	Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme et de la conserver comme condonnance type	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)



ᠬ

Interactions

Association déconseillée

Association à prendre en compte

BIOGARAN CPR SEC3

KARDEGIC 75MG SACHET 30 et SPIFEN 400MG CPR 20

EFFEXOR LP 75MG GELULE 30 et LAROXYL 25MG CPR 60 SPIFEN 400MG CPR 20 et NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30 NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30 et LAROXYL 25MG CPR

NEBILOX 5MG CPR OUADRISECABLE 30 et MOLSIDOMINE 2MG

NEBILOX 5MG CPR OUADRISECABLE 30 et NATISPRAY





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

DGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI		
Qutter Nouvelle Enregistrer Enregistrer	SMG A4 dupli V Historique Ingrimer V Historique	
Taille (en cm) 164 Madame	6 mois	
Poids (en kg) 62,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement 🗍 Grossesse	Histoire médicamenteuse du patient	
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies		
Péricilines	Liste Ordonnances types Pharmacopée	
Amoxiciline	Tri par nom actuel O Tri par ancien nom	
Cefriazone		
ALLERGIE BETALACTAMINES	<tous></tous>	
	ALODONT BAIN BOUCHE 200ML	
	ALODONT BAIN BOUCHE 🕠 LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
Le: 03/02/2015	AKTOTEC, SUMGJO, 2MG C AUGMENTIN 1G/125MG / // Codes-barres Acte gratuit	SMG Historique 🕥
BIRODOGYL CPR 10 3400934828157	AUGMENTIN 500 mg (24 Quitter Nouvelle Enregistrer Avec un duplicata V Bas de page	A4 dupli Imprimer Liens Aide
I comprimé le matin et 1 comprimé le soir pendant 5 jours	AUGMENTIN 500MG/62,5 BLANISSI OR GE 250MG (Taille (en cm) 164 Madame S	6 mois
In NR Convertir en DC	BIRODOGYL CPR 10 Poids (en kg) 62,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Crossesse	du patient
NS Monographie 6 Enlever	BUCCAGEL GEL BUCCAL	
ou de durée de traitement	CLAMOXYL 1G CPR DISPI	Liste Ordonnances types Pharmacopée
SPIFEN 400MG CPR 20 3400936251373	CLAMOXYL 1G CPR DISPI	Tri par nom actuel Tri par ancien nom
1 comprimé par prise à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour les Posologie	CLAMOXYL 125MG PDR 6	
ALD prises doivent être espacées d'au moins 6 heures)	CLAMOXYL 500 mg (susp. A ALLERGIE BETALACTAMINES	<tous></tous>
🔲 NS Monographie 🐣 Enlever		Liste personnelle ALODONT BAIN BOUCHE 200ML
Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement Documents	Bains de bouche 3 tois pi	ALODONT BAIN BOUCHE 500ML
Peut altérer la vigilance des conducteurs	Le: 03/02/2015	ARTOTEC 50MG/0,2MG CPR 30
ALODONT BAIN BOUCHE 200ML 3400931639039	Spiramycine + métronidazole 1,5 MUI/250 mg comprimé (BIRODOGYL) 8156055	AUGMENTIN 500 mg (24 comprimés)
ALD Bains de bouche 3 fois par jour	Posologie	AUGMENTIN 500MG/62, 5MG AD CPR 16
Converte lardonnance Concerver comme	Convertir en DC	BIRODOGYL CPR 10
Image:	Monographie 🐣 Enlever	BUCCAGEL GEL BUCCAL TUB 15ML
	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages / Documents Documents Documents	CLEMUTID SOMG CPR 30 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3
	Ibuprofène 400 mg comprimé (SPIFEN) 8152123	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6
	1 comptimé par prise à repouveler si nécessaire sans dépasser 3 comptimés par jour (les	CLAMOXYL 125MG PDR 60ML
	AD prises doivent être espacées d'au moins 6 heures) Convertir en DC	CLAMOXYL 500 mg (suspension buvable)
	🔲 N5 Monographie 🤞 Enlever	
	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages Documents Conserver	Bains de bouche 3 fois par jour
	Peut altérer la vigilance des conducteurs	•
	Cetypyridinium + chiorobutanoi + eugenoi u,uus% / u,us% / u,u4% bal 8186429	OK Monographie
	ALD Bains de bouche 3 tois par jour	
		Rédaction libre
	Analyser Convertion and Convertion Convertin Convertion Convertion Convertion Convertion	

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"

	S_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninor	CREMONINI				T		x
Quitter	Nouvelle Enregistrer	Entête ordonnances 💌	Codes-ba	arres Acte gratuit duplicata 🗸 Bas de page	SMG A4 dupli 👻	Historique	-	? Aide
Taille (en	cm) 160	<u>Madame</u>		ans 6 mo	<u>pis</u>			
Poids (en	ka) 58.0 Créatininémie (micromoles/I)	Allaitement	Grossesse				Histoire medicamente du patient	euse
r olas (ch	ngy 50/5 creatimente (metomoles/ly							
Antécéd	lents Prescriptions chroniques Allergies					1 1	1	
. [EFFEXOR LP 75MG GELULE 30				Liste	Ordonnances types P	harmacopée	
	KARDEGIC 75MG SACHET 30				O Tr	par pom actual 🦳 Tri pa	r ancien nem	
-	NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30							-
	MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30				Tours			
	CRESTOR SMG CPR 30				<rees <="" th=""><th>12-1</th><th></th><th></th></rees>	12-1		
	NATISPRAY 0.30MG/DOSE PULV BUCC				ALODONT BATH BO	Liste personnelle		
📗 😒 🖥	OROCAL D3 500MG/200UI CPR 60			•	ALODONT BAIN BO	UCHE 500ML		
					ARTOTEC 50MG/0.	2MG CPR 30		=
Le: 04/	02/2015				AUGMENTIN 1G/12	5MG AD SACHET 12		
	Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)			8154429	AUGMENTIN 500 m	a (24 comprimés)		
	······			Posologie	AUGMENTIN 500MC	62,5MG AD CPR 16		-
ALD	1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours				BI-MISSILOR GE 25	IOMG CPR 10		-
NR NR				Convertir en DC	BIRODOGYL CPR 1	0		-
NS NS		Mo	nographie	🐣 <u>E</u> nlever	BUCCAGEL GEL BUG	CAL TUB 15ML		-
	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-	osages / sous-dosages	ocuments	P Conserver	CEBUTID 50MG CPF	R 30		
	ou de durée de traitement				CLAMOXYL 1G CPR	DISPERSIBLE 3		
	Thuprofène 400 mg comprimé (SPIFEN)			8152123	CLAMOXYL 1G CPR	DISPERSIBLE 6		_
	Touproteile 400 mg comprime (5/ 1/ el)			Posologie	CLAMOXYL 125MG	PDR 60ML		-
ALD	1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sa	ns dépasser 3 comprim	r (les	- rosologic	CLAMOXYL 250MG	PDR 60ML		-
NR NR	prises doivent etre espacees d'au moins 6 neures)			Convertir en DC	CLAMOXYL 500 mg	(suspension buvable)		
NS NS			phie	🐣 Enlever	CLAMOXYL E00MC	CEULE 10		
	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-	osages / sous-dosages	ents	Conserver	Bains de bouche 3	fois par jour		~
	ou de durée de traitement	Peut altér	nce des	conducteurs				
	Cétylovridinium + chlorobutanol + eugénol	0.005% / 0.05% /	ai	8186429				*
	cccypyriallian + chorobacanol + eugeno	0,00010101010101		Posologie		OK Mor	ographie	
ALD	Bains de bouche 3 fois par jour						- <u>-</u>	
				Convertir en DC				
	Analyser Convertir l'ordon	nance Conserv	ver comme			Rédaction libre		
	en DC	ordonn	ance type					

Une fenêtre s'ouvre pour nommer cette ordonnance type Attention à ne pas mettre d'espace, sinon message d'erreur

Nom de l'	'ordonnan	ce type	 Nom de	l'ordonnance type
Nom: ABCÈS (ORDONNANCE		$\mathbf{\overline{C}}$	Enlevez le ou les espace du nom
	Ok	Annuler		ОК

⇒ L'ordonnance type étant nommée ⇒ Clic sur OK ⇒ Message confirmant l'enregistrement

Nom: ABCES	ORDO		
	Ok	Annuler	



Rédaction de l'ordonnance

À partir de l'onglet Ordonnance type



L'onglet Ordonnance type

O LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Nino	n CREMONINI		T	
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête V Codes-barres ordonnances V Avec un duplicata	Acte gratuit SMG Bas de page	Historique	Liens Aide
Taille (en cm) 160	Madam	<u>ns 6 mois</u>	A Histo	ire médicamenteuse
Poids (en kg) 58,0 Créatininémie (micromoles/l)	Allaitement Grossesse	_	du pa	atient
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies				
L Dépression		Liste	Ordonnances types Pharmace	opée
STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007			Ordonnan cas tunas	
		elmex® enfant	Ordonnances cypes	• • •
		elmex® PROTEC	CTION CARIES	
		elmex® SENSITI	IVE	
		ABCES-ORDO		
Le: 04/02/2015				
				_
			Sélectionner 🐣	
Analyser Convertir l'ordo en DC	nnance Conserver comme ordonnance type		Rédaction libre	
L				

O LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI		
Quitter Nouvelle Enregistrer Enregistrer Acte gratuit Ordonnances Avec un duplicata Bas de page Avec un duplicata	SMG A4 dupli Imprimer	Liens Aide
Taille (en cm) 160 Madame GUALANDI Brigitte 63 ans 6 moi	<u>is</u>	
Poids (en kg) 58,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse	Histoire du patie	médicamenteuse ent
Antécédente Prescriptions chroniques Allergies		
Antecedents Prescriptions chroniques Allergies	Liste Ordonnances types Pharmacopé	ée
STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES		
Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007	Ordonnances types	
	elmex® enfant	▲
	elmex® PROTECTION CARIES	
	elmex® SENSITIVE	
	méridol®	
	ABCES-ORDO	
Le: 04/02/2015		
Possidilite de modifier ou		
de créer de nouvelles		
ordonnances types		
or dominances rypes		
	Sélectionner	
Convertis l'ardennara	Rédaction libre	

"Ordonnances types"

G LOGOS_w aide à la prescription 1.0.4 - Docteur Ninon CREMONINI	
Quiter Nouvele Bregster	SMG A4 dupl Imgrimer Historique Liens Aide
Taille (en cm) 160 Madame is 6 mois Poids (en kg) 55,0 Créatininémie (micromoles/l) I allaitement Grossesse	<u>S</u> Histoire médicamenteuse du patient
Antécédents Prescriptions chroniques Alergies Antécédents Prescriptions chroniques Alergies Construction of OUR NERFS JAMEES Onaire 3 STENT EN 2007	Liste Ordonnances types harmacopée
récupérée par un double clic ou	Immax on mark Immax Imm
sélection et clic sur Sélectionner	
Ibüpröfene 400 mg comprimé (SPIFEN) 8152123 ALD 1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (es Posologie NR prises divient être espacées d'au moirs 6 heures) Converten DC	
NS Monographie Mo	
Cétylpyridinium + chlorobutanol + eugénol 0,005% / 0,05% / 0,04% bai 8186429 ALD Bains de bouche 3 fois par jour Image: Convertire n DC NR Convertire n DC	
N5 Monographie Mo	Sélectionner
• Analyser • Analyser • DC • DC • Convertir fordonnance • DC • Convertir fordonnance • DC • Convertir fordonnance • DC • Ordonnance type	Rédaction libre

 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"

Docteur Ninon CREMONINI

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI		
Quiter Nouvele Erregister Codes barres Acte gratuit	SMG A4 dupli V Historique Uiger Aide	
Taile (en om) 160 Madame us 6 mo Pods (en kg) 58,0 Créatinnémie (nicromoles/) Allaitement Grossesse Antécédents Prescriptions chroniques Alleirgies	IS Histore médicamenteuse patient Liste Ordonnances types Pha acopée Ordonnances types Elmex® PhOTECTION CLARES Elmex® PANOTECTION CLARES Elmex® SPISTIVE méridol® ARCES GODO	LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONI
Ox de date de tatement Oxuments		
Cétyfpyridinium + chlorobutanol + eugénol 0,005% / 0,05% / 0,04% bal 8186429 ALD Bains de bouche 3 fois par jour ALD Rains de bouche 3 fois par jour Convert ren DC NR NR Corport ne par pis en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en compte pour les calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en calculs de sur desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en calculs de sur desages / sous desages / sous desages Ca produit n'est pas pir en calculs de su	Selectioner	
Image: Converter fordomance en DC Converter comment	Réda	

⇒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	
Quitter Nouvelle Enregistrer	SMG A4 dupli Historique Imgrimer Historique Liens Aide
Taille (en cm) 160 Madame ns 6 mo	is Histoire médicamenteure
Poids (en kg) 58,0 Créatininémie (micromoles/l) 🗌 Allaitement 🗍 Grossesse	du patient
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	
Décression	Liste Ordonnances types Pharmacopée
STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES	
Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007	Ordonnances types
	elmex® enfant
Ö	elmex® junior
	elmex® SENSITIVE
	ABCES-ORDO
Le: 04/02/2015 📷	
Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL) 8154429	
Posologie	
Convertir en DC	
🔲 NS Monographie 🤚 Enlever	
Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages UDocuments Conserver	
Ibuprofène 400 mg comprimé (SPIFEN) 8152123	
n 1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimés par jour (les	
prises doivent être espacées d'au moins 6 heures) Convertir en DC	
🔲 NS Monographie 🤚 Enlever	
Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages Documents 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	Sélectionner
1 4 Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type	Rédaction libre

Les différents boutons

"Posologie"

Accès direct à la fenêtre des posologies

	3400931587538	Chaix d'ur 1 2	ne posolo 3	ngie pour: CLAMOXYL 500MG GELULE 12 Posologies disponibles Adulte. Traitement à posologie uuelle. (Implicite)
	Convertir en DC	4 5 7 8	6 9	Adulte. insuffisant rénal (Ckr < 10 m/m). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie Adulte. insuffisant rénal (Ckr < 10 m/m). Eradication d'Helcobacter pylori en cas de malade ulcéreuse gastroduodénale Adulte. insuffisant rénal (Ckr < 10 m/m). Preumopathie aigué 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. Ge au.ADULTE NORNORENLE. La posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 prises
Monographie	🐣 Enlever		• • •	journalères. La durée de tratement des angines est de 6 jours (vor posologie) Pneumopathies aigués : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures (vor posologie) Maladie de Lyme :, érythème chronique migrant strictement solé : 4 g/jour (vor posologie), en cas → Posologie structurée POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de couts.
Documents	💾 Conserver			
			2	Posologie I gétue le matimet 1 gétue le son pendent 6 jours

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

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

Convertir en DC

: [03/0	2/2015				
			10XYL 500MG GELULE 12		3400	931587538
AL	D	1 gélu	ule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours		Con	Posologie
NF NS	R 5			Monographie		Enlever
		Ce pro ou de c	duit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages Jurée de traitement	Documents	8	Conserver
	Le:	03/0	2/2015			
			Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)			815442
		ALD	1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours			Posologie Convertir en DC
		NS	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dos ou de durée de traitement	Monog sages Docur	raphie nents	6 Enlever





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





	Docum	nents officiels pour Am	oxicilline 50	10 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 RUCCO DENITATIONE DE RONNIE	•	
Quitter						



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



	3400931587538			
	💉 Posologie			
	Convertir en DC			
Monographie	🐣 Enlever			
Documents	💾 Conserver			

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





Chaque produit apparaît avec trois cases à cocher

⇒ ALD
⇒ NR
⇒ NS



⇒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

🕠 Aperçu de l'ordonnance	The second se			
	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 03/02/2015	Docteur Ninon CREMONINI Chirurgien Dentiste Le Rond Point Entrée A 1 Boulevard François Suarez 06340 LA TRINITE Téi: 04 97 00 03 38 Fax: 04 93 54 83 24 Numéro RPPS : 10001347698 Rx: Dec20080814900301 email : ninon.cremonini@wanadoo.fr	N 1000 I I I I I I I I I I I I I I I I I
	Madame - 63 2 5 - 1 Prescriptions SAN S RAPPORT avec l'affection de longe liste ou hors liste (MALADIES INTERCURR ALODONT BAIN BOUCHE 200ML Bains de bouche 3 fois par jour Prescriptions relatives au traitement de l'affection de lo (AFFECTION EXONERANTE)	ans le durée reconnue - ENTES) ongue durée reconnue	Madame 2 5 Prescriptions SANS RAPPORT avec I liste ou hors liste (MALA ALODONT BAIN BOUCHE 200ML Bains de bouche 3 fois par jour Prescriptions relatives au traitement o (AFFECTION	63 ans 1 affection de longue durée reco DIES INTERCURRENTES) le l'affection de longue durée EXONE RANTE)
	CLAMOXYL 500MG GELULE 12 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours 2 prescriptions	1/1	CLAMOXYL 500MG GELULE 12 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pa 2 prescriptions	endant 6 jours





⇒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



⇒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)


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)



KARDEGIC 75MG SACHET 30 et SPIFEN 400MG CPR 20

EFFEXOR LP 75MG GELULE 30 et LAROXYL 25MG CPR 60 SPIFEN 400MG CPR 20 et NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30 NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30 et LAROXYL 25MG CPI

NEBILOX 5MG CPR OUADRISECABLE 30 et MOLSIDOMINE 2MG

NEBILOX 5MG CPR OUADRISECABLE 30 et NATISPRAY

Interactions

Association déconseillée

Association à prendre en compte

BIOGARAN CPR SEC3





⇒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"

Image: source for the source of t	LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
Talle (en on) 10 Madame is 6 mois. Poids (en kg) 3.0. Créatainémie (incromoles/) Allatement : Grossesse Antécédents Prescriptons chroniques Alergies I dépression Ordonnances types Planmacopée Ordonnance types Planmacopée Ordonnances types Planmacopée Ordonnance types Pla	Quitter Nouvelle Enregistrer Enregistrer	SMG A4 dupli V Historique Uens Aide
Pods (er kg) 50,0 Créataninéme (micromoles/) Allaitement il Grossesse Antécédents Prescriptions chroniques Allaitement il Grossesse Antécédents Prescriptions chroniques Antécédents Prescriptions Antécédents <td>Taille (en cm) 160 Madame ns 6 mo</td> <td>Dis</td>	Taille (en cm) 160 Madame ns 6 mo	Dis
Antécédents Prescriptions chroniques Alergies	Poids (en kg) 58,0 Créatininémie (micromoles/l) 🗌 Allaitement 🗍 Grossesse	du patient
Liste Ordonnances types Pharmacopée Use Ordonnances types Pharmacopée Ordonnances types </td <td>Antécédents Prescriptions chroniques Allergies</td> <td></td>	Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	
Image: Strauk LEUR POLIN RERFS JAMEES Angioplastic coronare 3 STENT EN 2007 Angioplastic coronare 3 STENT EN 2007 Image: Strauk LEUR POLIN RERFS JAMEES Image: Strauk LEUR POLIN RERFS JAMEES Image: Strauk LEUR POLIN RERFS JAMEES Image: Strauk LEUR Polin Rev 20 Juno 1 Image: Strauk Rev 20 Juno 2 Image: Strauk Rev 20 Juno 2 <tr< td=""><td>Dépression</td><td>Liste Ordonnances types Pharmacopée</td></tr<>	Dépression	Liste Ordonnances types Pharmacopée
Image: Constant - 3 STEVI EV 2007	STIMULATEUR POUR NERFS JAMBES	
	Angioplastie coronaire 3 STENT EN 2007	Ordonnances types
election libre election libre election libre		elmex® PROTECTION CARIES
Le: 04/02/2015 Amoxiciline 500 mg gélule (CLAHOXYL) AndD 1 gélule le soir pendart 6 jours AndD 1 gélule le soir pendart 6 jours Convertir en DC Monographie Eriever Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages Documents Documents Documents Documents Conserver Convertir en DC Monographie Es Convertir en DC Monographie Es Conserver Convertir not consult of sur service Cetylpyridinium + chlorobutanol + eugénol 0,005% / 0,05% / 0 AndD Bains de bouche 3 fois par jour Convertir fordonnance en DC Convertir fordonnance en DC Convertir fordonnance en DC Convertir fordonnance en DC Convertir fordonnance prise Convertir fordonnance en DC Convertir fordonnance en DC Rédaction libre Rédaction libre		elmex® junior
Le: 04/02/2015 Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL) 8154429 AnD 1 gélule le soir pendart 6 jours I gélule le matin et 1 gélule le soir pendart 6 jours Convertir en DC NR NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-docages / sous-docages Documents I buprofène 400 mg comprimé (SPIFEN) 8152123 AnD 1 comptimé par pise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprime Posologie NR NS Convertir en DC NR NS Posologie NR Service Posologie NR Posologie NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-docages / sous-docages NS NR Posologie NS NR Posologie NS NS Conserver Redes de traitement Redes conducteurs NS Posologie NS Selectionner V AnD Bains de bouche 3 fois par jour Redes traitement Selectionner Rédaction libre Rédaction libre Convertir fordonnance er donnance type Conserver comme Rédactin libre </td <td>• • • • • • • • • • • • • • • • • • •</td> <td>méridol®</td>	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	méridol®
Le: 04/02/2015 Amoxicalline 500 mg gélule (CLAHOXYL) 8154429 And 1 gélule le sair pendart 6 jours And 1 gélule le sair pendart 6 jours Convertir en DC Plever NS Convertir en DC NS Convertir en DC Documents Convertir en DC Ibuprofene 400 mg comprimé (SPIFEN) 8152123 ALD 1 comptimé par pise, à renouveler si nácessaire sans dépasser 3 comprime Posologie NR NS NS Convertir en DC NR NS NS Convertir en DC NR Else Convertir en DC NR Else Convertir en DC NR Else Convertir en DC NS Enlever NS Conserver NS Peut altére Le doute de tratement Peut altére Le dou		ABCES-ORDO
Amoxiciline 500 mg gélule (CLAHOXYL) and biglule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours Convertir en DC and biglule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours Convertir en DC Convertir en DC Convertir en DC Documents Convertir en DC Documents Convertir en DC Documents Convertir en DC Documents Convertir en DC Documents Convertir en DC Documents Convertir en DC Convertir en DC NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages Documents Documents Documents Convertir en DC NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS	Le: 04/02/2015	
ALD 1 gélule le soir pendart 6 jours I gélule le matin et 1 gélule le soir pendart 6 jours Convertir en DC I NR NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages Documents Documents Conserver Documents Conserver I comptimé par prise, à renouveler si nácessaire sans dépasser 3 comprime est possibilité NS Convertir en DC NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Convertir en DC NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Peut altérie ce des conducteurs I ALD <	Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL) 8154429	
NR Convertir en DC NS Ce produt n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages Documents Documents Duprofene 400 mg comprimé (SPIFEN) 8152123 ALD 1 comptimé par prise, à renouveler ai nécessaire sans dépasser 3 comprime Piese doivert être espacées d'au moins 6 heures) Monographie NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NS Enlever NS Peut altére Lab Bains de bouche 3 fois par jour Analyser Convertir fordonnance en DC Conserver comme en DC Convertir fordonnance en DC Conserver comme en DC Rédaction libre	ALD 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours	
NS Ce produit n'est pas pris en compte poor les calculs de sur-dosages / sous-dosages Documents Conserver Ibuprofène 400 mg comprimé (SPIFEN) 8152123 ALD 1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprime e sous-dosages Posologie NR S Ce produit n'est pas prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprime les Convertir en DC NR NR S Enlever Les produit n'est pas prise en compte poor les calculs de sur-dosages / sous-dosages Its Conserver NR Ce produit n'est pas prise en compte poor les calculs de sur-dosages / sous-dosages Its Conserver NR Peut altére is de conducteurs is Blans de bouche 3 fois par jour Rédaction libre Aub Bains de bouche 3 fois par jour Convertir fordonnance en DC Convertir fordonnance en donnance type Rédaction libre	I NR Convertir en DC	
Cer Joduát Hez Jas pite en compter jour les calculs de sur-dosages / Sub-dosages Documents Conserver Ibuprofène 400 mg comprimé (SPIFEN) 8152123 ALD 1 comprimé par prise, à renouveler ai nécessaire sans dépasser 3 comprime Possilogie NR Se produit n'est pas prise en compte pour les calculs de sur-dosages / sour-dosages his Conserver NR Se produit n'est pas prise en compte pour les calculs de sur-dosages / sour-dosages his Conserver NR Peut altére te des conducteurs i 8186429 ALD Bains de bouche 3 fois par jour Possilogie v ALD Bains de bouche 3 fois par jour Conserver comme Rédaction libre Rédaction libre Convertir fordonnance en DC Conserver comme Rédaction libre	Monographie 🐣 Enlever	
Ibuprofène 400 mg comprimé (SPIFEN) 8152123 ALD 1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimé les NR Posologie NR Se podué n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NR Se podué n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NR Se podué n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages NR Conserver Lab Bains de bouche 3 fois par jour ALD Bains de bouche 3 fois par jour Convertir fordonnance en DC Conserver comme endonance type Rédaction libre Rédaction libre	ou de durée de traitement	
ALD Comprime par prise, à renouveler si nécessire sans dépasser 3 comprime prises doivent être espacées d'au moins 6 heures) NR NR Ce produit n'est pas prise nompte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages MR MR MR Ce produit n'est pas prise nompte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages MR 	Thursefine 400 ma comprimé (SDIFEN) 8153133	
ALD 1 comprine par pise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprime NR nises doivent être espacées d'au moins 6 heures) NR NR NS Enlever Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages his Cancerver Enlever Cétylpyridinium + chlorobutanol + eugénol 0,005% / 0,05% / 0 i ALD Bains de bouche 3 fois par jour ALD Bains de bouche 3 fois par jour Convertir fordonnance en DC Conserver comme or domanance type Rédaction libre Rédaction libre	Signature (SPACK)	
NR NS Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ts Enlever ts Enlever ts Enlever ts Enlever ts Enlever ts Peut altére ts Posologie ts Posologie Sélectionner Sélectionner Analyser Convertir fordonnance en DC Conserver comme en DC Conserver comme ordonnance type Rédaction libre Rédaction libre	ALD 1 comprimé par prise, à renouveler si nécessaire sans dépasser 3 comprimé les Convertir en DC	
Ce produt n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages	NR S Selection S	
ou de duée de tratament Image: Peut altére Peut altére te des conducteurs Cétylpyridinium + chlorobutanol + eugénol 0,005% / 0,05% / 0 Image: Peut altére Image: Peut altére ALD Bains de bouche 3 fois par jour Image: Posologie Image: Onvertir fordonnance en DC Convertir fordonnance type Sélectionner Rédaction libre Rédaction libre	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages	
Cétylpyridinium + chlorobutanol + eugénol 0,005% / 0,05% / 0 Image: Centre in the image:	ou de durée de traitement	
ALD Bains de bouche 3 fois par jour Posologie Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type Sélectionner	Cétylpyridinium + chlorobutanol + eugénol 0,005% / 0,05% / 0 i 8186429	▼
AD Convertir l'ordonnance en DC Convertir l'ordonnance ordonnance type Rédaction libre	Bains de bouche 3 fois par jour	Sélectionner 🤚
Image: Provide the second s	Convertir en DC	
	↑ Analyser Convertir fordonnance en DC Conserver comme	Rédaction libre

Une fenêtre s'ouvre pour nommer cette ordonnance type Attention à ne pas mettre d'espace, sinon message d'erreur

Nom de l'	'ordonnan	ce type	 Nom de	l'ordonnance type
Nom: ABCÈS (ORDONNANCE		$\mathbf{\overline{C}}$	Enlevez le ou les espace du nom
	Ok	Annuler		ОК

⇒ L'ordonnance type étant nommée ⇒ Clic sur OK ⇒ Message confirmant l'enregistrement

Nom: ABCES	ORDO		
	Ok	Annuler	



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
	1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours		Posologie
		Monographie	🐣 <u>E</u> nlever
	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement	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		T		X
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête V Codes-barres ordonnances V Avec un dupli	Acte gratuit S	MG A4 dupli	rique	ens Aide
Taille (en cm) 160 Poids (en kg) 58,0 Créatininémie (micromoles/l) Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	Madame Allaitement Grossesse	<u>ins 6 mois</u>		Histoire médicam du patient	enteuse
Image: Construction of the construc			Liste Ordonnances ty Banque Claude Bernard 5.0.2. récialités médicamenteuses	s Pharmacopée 7 - 01/04, , , , , , , , , , , 2019	
Le: 04/02/2015					

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

	Ok Monographie Documents officiels
Image: Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type	Rédaction libre

Rédaction de l'ordonnance

A partir de l'onglet Pharmacopée

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninor	CREMONINI		
Quitter Nouvele Enregistrer	Entête V Codes-barres ordonnances V Avec un dupli	Acte gratuit SMG A4 dupi ata V Bas de page	Historique
Taille (en cm) 160 Poids (en kg) 58,0 Créatininémie (micromoles/l) Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	Madame Allaitement Grossesse	<u>ins 6 mois</u>	Histoire médicamenteuse du patient
EFFEXOR LP 75MG GELULE 30 KARDEGIC 75MG SACHET 30 KARDEGIC 75MG SACHET 30 NEBLIOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30 MOLISIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30 CRESTOR SMG CPR 30 LYSANXIA 10MG CPR 40 NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC OROCAL D3 500MG/200UI CPR 60		Liste Dangue Claude Bernar Spécialités medicame neuron Tri par n	om O Tri par prix

⇒ Avec une base de données médicamenteuses à jour
⇒ Dates du fichier en cours

	Recherche (tapez les premières lettres) : Ø Ok Monographie Documents officiels
Image: Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme ordonnance type	Rédaction libre

Rédaction de l'ordonnance

A partir de l'onglet Pharmacopée

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
Quitter Nouvelle Enregistrer Acte gratuit S	MG A4 dupi V Historique Imgrimer V Aide
Taille (en cm) 160 Madamu Ins 6 mois Poids (en kg) 58,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse	Histoire médicamenteuse du patient
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	Liste Ordonnances types Pharmacopée Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015 pécialités méditre Tri par nom O Tri par prix
⇒Par nom	
Par prix	scherche (tapez les premières lettres) :
← Analyser Convertir l'ordonnance Conserver comme → conserver comme →	Ok Monographie Documents officiels Rédaction libre

Tri par nom

Liste	Ordonnances types	Pharmacopé	ée	
Banque Clau	ude Bernard 5.0.2.7 - (01/02/2015 - 21	1/01/2015	
Spécialités médicar	nenteuses			-
opeciaireo medicar	T: @ :	-		×
٥) In par nom 👘	In par prix		
A			Prix par ucd	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 CAFEIN	E CPR 16		0,09	
CLARADOL CAFEIN	E CPR EFF 16		0,09	•
Recherche par spé	cialité		•	
Recherche (tapez le	s premières lettres) :			
CLA				
Ok	Monograph	ie Docu	ments officiels	;
	Rédaction li	bre		

Tri par prix

Liste	Ordonnances types	Pharmacope	ée		
Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015					
Spécialités médican	nenteuses			[•
C	Tri par nom 💿	Tri par prix			
			Prix	par ucd	7
CLARADOL 500MG	CPR EFF SECABLE 16			0,07	•
CLARADOL CAFEIN	E CPR 16			0,09	
CLARADOL CAFEIN	E CPR EFF 16			0,09	
CLARADOL CODEIN	E 500/20MG CPR 16			0,11	
CLAMOXYL 500MG	GELULE 12			0,12	
CLARITYNE 10MG C	PR 15			0,25	
CLAMOXYL 1G CPR	DISPERSIBLE 14			0,32	
CLAMOXYL 1G CPR	DISPERSIBLE 6			0,34	
CLAMOXYL 1G CPR		0,40			
CLARITHROMYCINE		0,50			
CLARITHROMYCINE	E 250MG ZYDUS CPR 1	.0		0,50	
CLARITHROMYCINE	E 250MG TEVA CPR 10			0,50	
CLARITHROMYCINE	E 250MG SANDOZ CPR	.10		0,50	
CLARITHROMYCINE	E 250MG ALMUS CPR 1	10		0,50	
CLARITHROMYCINE	E 250MG ARROW CPR	10		0,50	•
Recherche par spé	cialité			•	
Recherche (tapez le	s premieres lettres) :				
CLA				v	
Ok	Monograph	ie Docu	ments	officiels	
	Rédaction li	bre			

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

L	iste	Ordonnances type Pharmacopée	
	Banque Cla	ude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2	2015
Spécial	ités médica	menteuses	
Spécial	ités médica	menteuses	
Access	oires		
Dermo	Cosmétique		
Diététio	jue		
1			
	-		
Recher	che par spe	écialité	-
Recherc	he (tanez k	es premières lettres) :	
	ne (tapez n		
	Ol.	Managerahia Dagamat	e effectele
	UK	Monographie	sonicieis
		Rédaction libre	

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



Dans Accessoires on trouvera quelques hydropulseurs

scription	
Description	-
reposition Broosette recharge pour brosse à dents électrique. Tête compact souples bicolores 4 rangs. S'utilise avec Broxo Orabrush, Broxo Periohru Beroudent Power + et Broxo Combiné. Coloris : corps blanc. Conditionner blister, bolte carton.	e avec brins sh, nent :
Indications	
hygiène dentaire. Plaque dentaire. Adulte.	
Composition	
polyamide.	
Données technico-réglementaires	

Liste	Ordonnances types	Pharmacopée	
Banque Clau	ude Bernard 5.0.2.7 - 0	1/02/2015 - 21/01/2	2015
Accessoires			•
۵			1
BROCHURE ELIQUI	S FICHE PRATIO 1		•
BROCHURE GIOTRI	IF AU QUOTIDIEN		
BROCHURE MERCK	REBIF STYLO 1		
BROSSE SANOD CO	LOREES PR24		
BROXO BROSSET S	ADAPTATEUR BT4		
BROXOJET KOMPA	KT + HYDROPULSEUR		
BROXOJET KOMPA	KT + NET LANG		
BROXOJET KOMPA	CT + RECH BUSE 2		
BROXOJET KOMPA	KT + RECH NEBULIS		
BROYEUR GRAVIS	CPR BLEUCRISTAL6		
BROYEUR PULVERI	ZER DE CPR		
			•
•			
Recherche par spé	cialité		-
harcha (tanaz la	e promièros lattras) ;		
	s premieres ietu es/ .		
BRO			v
OK	Monographi	Documents	somciels
	Rédaction lib	re	

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

FAUTEUIL HARTM ROUL H45CM L44CM DEXTH

On trouvera les cannes anglaises, les fauteuils roulants





Dans dermo cosmétique on trouvera des dentifrices



MONOGRAPHIE	SENSODYNE DENT RAPIDE 75ML	DEXTHER
Description	Description	
Indications		
Précautions d'emploi	Dentifrice au fluor. Renforce l'émail dentaire, protection longue durée.	
Composition	Marquage CE : CE 0120.	
Données technico- réglementaires	Indications	
	hygiène dentaire. Dents sensibles.	
	Précautions d'emploi	
	contient un dérivé fluoré.	
	Composition	
	fluorure de Na 1040 ppm, excipients osp 100 %.	

Liste	Ordonnances types	Pharmacopée	
Banque Clau	ude Bernard 5.0.2.7 - (01/02/2015 - 21/	01/2015
DermoCosmétique			-
A			
SENSODYNE B/BOU	CH INTENSE 500ML		▲
SENSODYNE B/BOU	CH MENTH FRAI 500M	L	
SENSODYNE DENT I	MULTIPROTECT 75ML		
SENSODYNE DENT	RAPIDE 75ML		
SENSODYNE DENT	RAPIDE 75ML X2		
SENSODYNE DENT	RAPIDE 75MLX2		
SENSODYNE DENT	REPARE/PROTEG 75ML	-	
SENSODYNE DENT	REPARE/PROTEG75ML	X2	
SENSODYNE DENT	SOIN BLANCHEUR 75M	IL .	
SENSODYNE DENT	SOIN COMPLET 75ML		
SENSODYNE DENT	TRAIT/SENSIB 75ML		
SENSODYNE DENT	TRAIT/SENSIB75MLX2		
SENSODYNE MULTI	PROTEC DENT75ML X	2	
SENSODYNE PRO B	BOUCH 250ML		
•			•
Recherche par spé	cialité		-
Recherche (tapez le	s premières lettres) :		
Ok	Monograph	ie Docum	ents officiels
	Rédaction lit	ore	

Dans Diététique on trouvera des nourritures hyperproteinées



MONOGRAPHIE	CLINUTREN CF oral Pack de 4 [version imprimable]	R DESSERT CARAME Pots de 125 g	
Composition	Forme et présent	ation	
 Classes therapeutiques Données technico- réglementaires 	Forme Contenance	: Gelée orale : 500 g ou 4 pots	
	Composition		
	La composition présentée composants nécessaires	eici n'est pas complète mais elle con à la gestion des allergies et des inter	tient a minima les ractions.
	Cálatina	Excipients	
	Saccharose		

Liste	Ordonnances types	Pharmacopée	
Banque Clau	de Bernard 5.0.2.7 - 0)1/02/2015 - 21/0	1/2015
Diététique			•
۵			1
CLICBOX S/S ORAN	GE CAMOMILL D.SOLD)	
CLICBOX S/S ORAN	GE D.SOLDAN		
CLICBOX S/S PECHE	E D.SOLDAN		
CLICBOX S/S PINA	COLADA D.SOLDAN		
CLICBOX S/S POMM	E VERTE D.SOLDAN		
CLICBOX S/S REGLI	S MENTHOL D.SOLD		
CLICBOX S/S VANIL	LE CARAM D.SOLDAN		
CLINUTREN DESSER	R CARAM 4X125G HOP		
CLINUTREN DESSER	CHOCO 4X125G HOP	1	
CLINUTREN DESSER	VANIL 4X125G HOP		
CLINUTREN FRUIT	ANA/ORAN200X24 HO	P	
CLINUTREN FRUIT	F/CAS 200X24 HOP		
CLINUTREN FRUIT	ORANG 200X24 HOP		
CLINUTREN FRUIT	PO/CER 200X24 HOP		
•			•
Recherche par spé	cialité		-
Recherche (tapez le	s premières lettres) :		
Ok	Monographi	ie Docume	nts officiels
	Rédaction lib	ore	

⇒ Les recherches peuvent, à l'aide du "combo-box" situé sous la table, s'effectuer ⇒Par spécialité ⇒Par principe actif ⇒Par classe thérapeutique ⇒Par code ATC (Classification Anatomique, Thérapeutique et Chimique) ⇒Par indication ⇒En dénomination commune ⇒Ou par laboratoire

Liste	Ordonnances types	Pharmacopée	
Banque Clau	ude Bernard 5.0.2.7 -	01/02/2015 - 21/01/	2015
Spécialités médicar	menteuses		-
0	Tri par nom 🛛 🔘	Tri par prix	
			_
<u> </u>			1
			•
			•
•			$\overline{}$
Recherche par spe	calite		
Recherche par spé	cialité		
Recherche par prin	icipe acut ise théraneutique		
Recherche par cod	e ATC		
Recherche par indi	cation		
Recherche en déno	mination commune		
Recherche par labo	oratoire		
	Rédaction li	ibre	

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	Pharmacop	ée
Banque Clau	ude Bernard 5.0.2.7 -	01/02/2015 - 2	1/01/2015
Spécialités médican	nenteuses		
۲) Tri par nom 🛛 🔘	Tri par prix	
A			1
			•
			•
Recherche par spé	cialité		•
Recherche (tapez le	s premières lettres) :		
CLA			V
Ok	Monograph	nie Docu	ments officiels
	Rédaction li	bre	

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

Liste	Ordonnances types	Pharmacopé	ée	
Banque Clau	ude Bernard 5.0.2.7 -	01/02/2015 - 21	1/01/2015	
Spécialités médicar	menteuses			-
0) Tri par nom 🛛 🔘	Tri par prix		
A			Prix par ucd	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			
CLARADOL 500MG	CPR EFF SECABLE 16		0,07	
CLARADOL 500MG	CPR SECABLE 16		0,07	
CLARADOL CAFEIN	E CPR 16		0,09	•
Recherche par spé	cialité		-	
Recherche (tapez le	s premières lettres) :			
CLA				
Ok	Monograph	nie Docu	ments officiels	3
	Rédaction li	bre		

⇒En bout de champ le prix par UCD (unité commune de dispensation) ⇒Pour l'exemple pris, 0,12 = prixde la gélule

Liste	Ordonnances types	Pharmacopé	ie -	
Banque Clau	de Bernard 5.0.2.7 -	01/02/2015 - 21	/01/2015	
Spécialités médican	nenteuses			-
	Tri par nom 💿	Tri par prix		
۵			Prix par ucd	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			
CLAMOXYL 500MG	PDR IM-IV 10			[]
CLARADOL 500MG	CPR EFF SECABLE 16		7	
CLARADOL 500MG	CPR SECABLE 16		7	
CLARADOL CAFEIN	E CPR 16		9	•
Recherche par spé	cialité		•	
Recherche (tapez le	s premières lettres) :			
CLA				
Ok	Monograph	nie Docu	ments officiels	5
	Rédaction li	bre		

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

Liste	Ordonnances types Phar	macopée
Banque Clau	ude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/20	015 - 21/01/2015
Spécialités médicar	nenteuses	•
) Tri par nom 💿 Tri par pi	rix.
4		Prix par ucd 間
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 SECAE	0,07
CLARADOL 500MG	CPR SECABLE 1	0,07
CLARADOL CAFEIN	E CPR 16	0,09 🔻
Recherche par spé	cialité	
Recherche (tapez le	s premières lett	
CLA		S
Ok	Monographie	Documents officiels
	Rédaction libre	

erçu sur Banque de données 'Claude Bernard

MONOGRAPHIE	CLAMOXYL 500 m	ng Gélule Boîte de 12	DEXTHER
 Tous les chapitres Forme et présentation 	Forme et présentatio	n	
Composition Casses thérapeutiques Casses ATC Indications	Forme : Dosage : Contenance :	Gélule 500 mg 6000 mg ou 12 gélules	
Posologies Contre indications Précautions d'emploi Interactions	Composition AMM du 26/11/2007		
 Grossesse et allaitement Conduite et utilisation de 	Exprimé par : Gélule.	airea Aatifa	Quantité
machine Effets indésirables Surdosage	Amoxicilline (sous forme d'amo	cipes Actils xxicilline trihydratée)	500 mg

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



→ Rappel

Pas de connexion internet, pas de documents officiels

Doc	uments officiels		IMG GEL	
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 RICCO DENTATIONE DE RONNE	-
		Q	litter	

(rprimer Quitter

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

Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015 Spécialités médicamenteuses Tri par nom Tri par prix Tri par nom Tri par prix Tri par nom Tri par prix CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1 CLAMOXYL 125MG PDR 60ML 1,08 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 CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10 CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG CPR EFF SECABLE 16 0,07 CLARADOL 500MG CPR SECABLE 16 0,07 Recherche (tapez les premières lettres) : CLA Ok Monographie Documents officiels	Liste	Ordonnances types	Pharmacopé	ée	
Spécialités médicamenteuses Tri par nom Tri par prix CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1 CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1 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 20 PDR IV 10 CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 1M-IV 10 CLARADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16 0,07 CLARADOL CAFEINE CPR 16 0,09 Recherche (tapez les premières lettres) : CLA Ok Monographie Documents officiels 	Banque Clau	ude Bernard 5.0.2.7 -	01/02/2015 - 21	1/01/2015	
Image: Some system in the system is a system in the system is a system is a system in the system is a system is a system in the system is a sy	Spécialités médicar	menteuses			•
▲ 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 CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10 □ CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR FF SECABLE 16 0,07 CLARADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16 0,09 CLARADOL CAFEINE CPR 16 0,09 Recherche par spécialité ▼ CLA Ø Ok Monographie Documents officiels) Tri par nom 🛛 🔘	Tri par prix		
▲ Prix par ucd ∎ CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1 ▲ CLAMOXYL 125MG PDR 60ML 1,08 CLAMOXYL 13 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 PDR IM-IV 10 CLAMOXYL 20MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 20 PDR IV 10 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 0,07 CLAMOXYL 500MG CPR EFF SECABLE 16 0,07 CLAMOXYL 500MG CPR EFF SECABLE 16 0,07 CLARADOL 500MG CPR SECABLE 16 0,09 Recherche par spécialité ▼ Recherche (tapez les premières lettres) : CLA Ok Monographie Documents officiels					
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 CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10 □ CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 26 PDR IV 10 □ CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG CPR EFF SECABLE 16 0,07 CLAMOXYL 500MG CPR EFF SECABLE 16 0,07 CLARADOL 500MG CPR SECABLE 16 0,09 Recherche par spécialité ▼ Recherche (tapez les premières lettres) : CLA Ok Monographie Documents officiels	A			Prix par ucd	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 CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10 0 CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 26 PDR IV 10 0 CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG CPR EFF SECABLE 16 0,07 CLARADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16 0,07 CLARADOL CAFEINE CPR 16 0,09 Recherche par spécialité ▼ CLA ✓ Ok Monographie Documents officiels	CLAIRYG 50MG/ML	PERF FL 50ML 1			
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14 0,32 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3 0,40 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10 0 CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 2G PDR IV 10 0,12 CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 1M-IV 10 0 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	CLAMOXYL 125MG	PDR 60ML		1,08	
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3 0,40 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10 0 CLAMOXYL 1G/SML PDR +SOL IM 1 1,07 CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 26 PDR IV 10 0 CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 1M-IV 10 0 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	CLAMOXYL 1G CPR	DISPERSIBLE 14		0,32	
CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10 0 CLAMOXYL 1G/5ML PDR +SOL IM 1 1,07 CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 2G PDR IV 10 0 CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 1M-IV 10 0 CLAMOXYL 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	CLAMOXYL 1G CPR	DISPERSIBLE 3		0,40	
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 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 1M-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 Image: CLA Ok Monographie Documents officiels	CLAMOXYL 1G CPR	DISPERSIBLE 6		0,34	
CLAMOXYL 1G/5ML PDR+SOL IM 1 1,07 CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 2G PDR IV 10 0,12 CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10 0 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	CLAMOXYL 1G PDR	IM-IV 10			
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 2G PDR IV 10 0,12 CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 1M-IV 10 0 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	CLAMOXYL 1G/5ML	PDR+SOL IM 1		1,07	
CLAMOXYL 2G PDR IV 10 0,12 CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10 0 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	CLAMOXYL 250MG	PDR 60ML		1,44	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10 0 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	CLAMOXYL 2G PDR	IV 10			
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10 Image: Clamox Control of the second sec	CLAMOXYL 500MG	GELULE 12		0,12	
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	CLAMOXYL 500MG	PDR 60ML		1,87	
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	CLAMOXYL 500MG	PDR IM-IV 10			
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	CLARADOL 500MG	CPR EFF SECABLE 16		0,07	
CLARADOL CAFEINE CPR 16 0,09 ▼ Recherche par spécialité ▼ Recherche (tapez les premières lettres) : ▼ CLA ✓ Ok Monographie Documents officiels	CLARADOL 500MG	CPR SECABLE 16		0,07	
Recherche par spécialité Recherche (tapez les premières lettres) : CLA Ok Monographie Documents officiels	CLARADOL CAFEIN	IE CPR 16		0,09	•
Recherche par spécialité Recherche (tapez les premières lettres) : CLA Ok Monographie Documents officiels					1
Recherche (tapez les premières lettres) : CLA Ok Monographie Documents officiels	Recherche par spé	cialité		•	
CLA Ok Monographie Documents officiels	Recherche (tanez le	s premières lettres) ·			
Ok Monographie Documents officiels		is premieres lettres, r			
Ok Monographie Documents officiels	CLA				
	Ok	Monograph	Docu	mente officiel	
·	UK	Monograph		ments officies	>
D áda stias liber		Dáda atira li			
Redaction libre		Redaction li	bre		

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

🕠 LOGOS_w aid	à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	-			• X
Quitter Nouvelle	Enregistrer Codes-barres Acte gratuit SMG	A4 dupli 🔻	rimer 🗸 Historique	•	Liens Aide
Taille (en cm)	Madam ns 7 mois			A	
Poids (en kg)	Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse		(du patient	camenteuse
Antécédents	rescriptions chroniques Alleraies		_		-
. S EFF	XOR LP 75MG GELULE 30	Liste	Ordonnances types	Pharmacopée	
🕇 💊 KAR	JEGIC 75MG SACHET 30	Banque Cl	aude Bernard 5.0.2.7 - 0	01/02/2015 - 21/01/3	2015
	LOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30	Spécialités médic	amenteuses		-
4 S U	GOS w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI				
📕 💛 🔦 👝					
s 者 🖌				Prix	par ucd 🗓
	Pour ce medicament, il est obligatoire de renseigner taille et/ou poids pour pouv	/oir saisir une j	posologie structu	ree.	1,08
Le: 05/02/	voulez-vous contailuer (vous ne pour ez pas selectioniner une posologie su actui	iee) :			0,32
					0,34
					1,07
		CLAMOXYL 2G PD	R IV 10		1,77
		CLAMOXYL 500M	G GELULE 12		0,12
					97

 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 oui

<u>O</u>ui <u>N</u>on

Pas d'ordonnance à posologie structurée

Choi	x d'un	e poso	logie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12
	~	~	Posologies disponibles
1	2	3	Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
4	5	6	Adulte, insuffisant renal (Clor < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parenterale. Septicemie Adulte, insuffisant rénal (Clor < 10 ml/mn). Fradication d'Halicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
4	5	0	Adulte, insuffisant renal (Clcr < 10 ml/mn). Preumopathie aiguë
7	8	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.
	0		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 👻
1	-8		
N	1	1. Contraction of the second s	POSOLOGIE NON STRUCTUREE: e logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de couts.
		1	
		10	
-			Posologie 💡
×	\times	\mathbf{X}	Indications
	8		prescription
ڭ 🐪	Š	<u>``</u>	
11			
			OK Annuler Monographie .:

Cho	Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12					
			Posologies disponibles			
1	2	3	Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)			
	-	~	Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie			
4	5	6	Adulte, insuffisant rénal (Clor < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreus troduodénale			
7	0	0	Aduite. Insumsant renai (Clcr < 10 mi/mn). Pheumopathie aigue			
1	0	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un re d'eau.			
	0		Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre			
4			Dans la partie haute, les posologies disponibles			
1	8					
-			POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les			
1	1	, Alexandre and a second se	calculs de couts.			
1	1000	í.				
Table 2114	Inter Int	THE R. LEWIS				
-						
÷	\times		Indications			
\square	\sim	\sim	Motif de Université de Service de Carlos de Ca			
1	2					
		<u> </u>				
1h						
			OK Annuler Monographie			

⇒Posologie non structurée

Choi	x d'un	e posol	logie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12
	-		Posologies disponibles
1	2	3	Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
	_	~	Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
4	5	6	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	8	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.
	0		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
		0	les 8 heures (voir posologie) Maladie de Lyme :, érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie), en cas 👻
9			
R	4	1. Alexandre	POSOLOGIE NON STRUCTUREE: e logiciel ne sera pas a meme de realiser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les calculs de couts.
 Image: A second s	2	1	
	Speciel Sector		Vous rentrerez la posologie manuellement ou
	-		à l'aide du classina qui de la volette à
		Totage 2119	a l'alde du glossaire ou de la palette a
	_		
			gauche puis Ok
-			Posologie
÷	\times	\sim	Indications
			prescription
1	3	2	*
-			
1h			
			OK Annuler Monographie

Champ posologie



Cho	ix d'un	e poso	logie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12
		-	Posologies disponibles
1	2	3	Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
	-	~	Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
4	5	6	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 aigué
1	8	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.
	0		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 🔻
1			En cliquant sur l'ampoule la
R	4	N.	POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de calculs de cout
/		1	voie a administration
			apparaît
			Voie orale
		<u></u>	
-			Posologie
×.	\times	\mathbb{R}	Indications
			prescription
13	3	3	
110 11			
			OK Annuler Monographie

Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12				
	~	~	Posologies disponibles	
1	2	3	Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)	
Λ	5	6	Adulte, insuffisant renai (Clor < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parenterale, Septicemie Adulte, insuffisant rénai (Clor < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale	
4	5	0	Adulte, insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/ml). Preumopathie aiguë	
7	8	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.	
	0		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 los 8 beures (veir posologie) - Mabdie de Lyme : énthème chronique migrant strictement islé : 4 g/jour (veir posologie) en cas	
-			les 8 neures (voir posoiogie) Maladie de Lynie :. erycheme chronique migrant schotement isole : 4 grjour (voir posoiogie),. en cas 🗸	
) _¥		۵ ا	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 Voie orale	
in S			OK Annuler Monographie	

Cho	Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12						
	~	~	Posologies disponibles				
1	2	3	Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)				
Δ	5	6	Adulte, insuffisant renal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parenterale. Septicemie Adulte, insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Fradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale				
-	5	0	Adulte, insuffisant rénal (Cler < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë	•			
7	8	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.				
	0		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) - Pneumonathies aigués : 3 g/jour soit 1 g toutes	1			
			les 8 heures (voir posologie) Maladie de Lyme :. érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie),. en cas	-			
1			POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les				
e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	1	, Alexandre and a second secon	calculs de couts.				
		2					
			Appel au glossaire				
-			Posologie				
X	\times	\mathbf{X}	Indications M m N n O o prescription P p				
*	3	3	Q q R r S S				
112							
			OK Annuler W w X x Y Y Z Z	.:			

Cho	iv d'un	o posol	ogie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12
			Posologies disponibles
1	2	3	Adulte. insuffisant rénal (10 < Clcr < 30 ml/mn). Angine à streptocoque A bêta-hémolytique
		_	Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
4	5	6	Adulte. Traitement relais de la voie parentérale. Traitement prophylactique de l'endocardite bactérienne
			Adulte. Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie
7	8	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.
	0		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) - Pneumonathies aigués : 3 g/jour, soit 1 g toutes
		\bigcirc	les 8 heures (voir posologie) Maladie de Lyme :. érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie),. en cas 👻
1	<u></u>		POSOLOGIE NON STRUCTUREE: le logiciel ne sera pas à même de réaliser les calculs de surdosage, sousdosage, ni les
8	1	J.	estado de service de realiser les calculs de surdosage, sousdosage, in les
1	2	1	A acusha la palatta
	(Special)	—	- A gauche, la palerre
	-		
100au - 200		Table 2119	de prescription
			normat à l'aida
			permet a l'alde
É			Posologie 1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine d'icônes de
×	\times	\mathbf{X}	Indications Motif de preserviçation
-	3	3	1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine DOSOLOGIE de facon
112 1			ludique et intuitive
			lucique 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







_







Possibilité optionnelle

Choi	ix d'un	e pos <u>o</u> l	logie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12						
			Docologies disponibles						
1	2	3	Adulte, insuffisant rénal (10 < Clor < 30 ml/m), Angine à strentorque a bêta-bémolytique						
•	-	~	Adulte: Traitement à nosolorie usuelle. (Implicite)						
4	5	6	Adulte. Traitement relais de la voie parentérale. Traitement prophylactique de l'endocardite bactérienne						
	Ŭ	Ŭ	Adulte. Traitement relais de la voie parentérale. Septicémie						
7	8	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.						
	0		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 journalères. La durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie) Pneumonathies ajoués : 3 g/jour en 2 prises						
		$\overline{}$	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						
1	1	1 and the second	calculs de couts.						
		<u> </u>							
	_								
-		100 M							
<u>-</u>			Posologie 1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine						
-	×	\mathbf{x}	Indications						
			prescription						
	2	2							
-									
1h									
			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		1
prescription		

Coir	io doe	indications	Ŭ					
3819	sie des	mulcalions						
Red	herche :	ABC)					
4		Indications trouvées	1					
Abcè	s et granul	ome intracrâniens et intrarachidiens	<u>_</u>					
Abcè	s et granul	ome intracrâniens et intrarachidiens au cours d'affection						
Abcè	s et granul	ome intrarachidiens						
Abcè	s et kyste j	phaeohyphomycosiques sous-cutanés						
Abcè	s extra-du	ral et sous-dural, sans précision						
Abcè	s hépatiqu	e						
Abcè	s intrasphir	nctérien						
Abcè	s ischio-rea	tal						
Abcè	s paraphar	yngé et rétropharyngé						
Abcè	s phaeohy	phomycosique du cerveau						
Abcè	s périapica	l avec fistule						
Abcè	s périapica	l sans fistule						
Abcè	s périodon	tal						
Abcè	s périrecta	1						
Abcè	Abcès rectal							
Abcès rénal Abcès rénal et périrénal								
					Abcès urétral Abcès, furoncle et anthrax du nez			
Abcè	s, furoncle	et anthrax du nez dus à Staphylococcus aureus	Ŧ					

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

Saisie des	indications				
Recherche :	ABC		0		
			•		
•			-		
	Indication	is trouvées			
Abcès et granul	ome intracrâniens et	intrarachidiens			
Abcès et granul	ome intracrâniens et	intrarachidiens au cours d'affectie	on		
Abcès et granul	ome intrarachidiens				
Abcès et kyste	ohaeohyphomycosiqu	ues sous-cutanés			
Abcès extra-du	al et sous-dural, san	is précision			
Abcès hépatiqu	2				
Abcès intrasphi	ictérien				
Abcès ischio-reo	tal				
Abcès paraphar	yngé et rétropharyn	gé			
Abcès phaeohy	phomycosique du cer	veau			
Abcès périapica	avec fistule				
Abcés périapica	sans fistule				
Abcés périodon	al				
Abcés périrecta					
Abcés rectal					
Abces renal			=		
Abces renal et p	erirenal				
Abces uretrai					
Abces, furoncie	et anthi nez		-		
Abces, turoncie	2.0	us a staphylococcus aureus			
	ОК	Annuler			

L'indication trouvée, on clique sur OK

L'indication est affichée

-			Posologie	1 gélule le matin et le soir pendant 1 ser	maine		
× •	\times		Indications Motif de prescription	Abcès périapical avec fistule			₽
	``	``		1 gélule le matin et le soir pendant 1 ser Abcès périapical avec fistule	maine	Dans I apparc	a partie basse ce qui aîtra sur l'ordonnance
					ОК	Annuler	

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



064018237

L'indication apparaît sur l'ordonnance imprimée



Posologie	1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine
Indication Motif de	Abcès <u>périapical</u> avec fistule



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





→Clic sur l'icône Ok →Le produit sera inclus dans l'ordonnance

🕡 LOGOS	5_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI				T		- • ×
Quitter	Nouvelle Enregistrer	ete 🗸 C onnances 💌 🗌 A	odes-barres vec un duplicata	Acte gratuit 📃 SMG	A4 dupli 🔹 🥁 📕	orique •	Liens Aide
Taile (en	m) Mada	m		<u>is 7 mois</u>		-	
Poids (en	ka) Créatininémie (micromoles/l) Allaiteme	nt 🔲 Grossesse				du pat	e médicamenteuse ient
Antécéd	ents Prescriptions chroniques Allergies				Line adverse	Dharman	<i>i</i> .
+	EFFEXOR LP 75MG GELULE 30				Liste Ordonnanc	es types Pharmacop	
	KARDEGIC 75MG SACHET 30				Banque Claude Bernard	5.0.2.7 - 01/02/2015 - 2	21/01/2015
1	MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30				Spécialités médicamenteuses		
4	CRESTOR 5MG CPR 30				Tri par nom	n 💿 Tri par prix	
•	LYSANXIA 10MG CPR 40						
	NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC				A		Prix par ucd 🔞
	OROCAL D3 500MG/20001 CPR 60			·····	CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 200	ML 1	-
					CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 20M	4L 1	
Le: 05/0	2/2015	Cout	total calculable d	e l'ordonnance : 1.74 €	CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 400	ML 1	
1.74 €	CLAMOXYL 500MG GELULE 12			3400931587538	CLAIRYG SOMG/ML PERF FL SOM	AL 1	100
				🔗 Posologie	CLAMOXTE 125MG PDR 60ML	5 4 A	1,08
E ALD	I geluie le matin et le soir pendant I semaine Indication: Abcès péranical sans fistule			Convertine P.C.	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE	E 14	0,32
NR NR				Convertir en DC	CLAMOXYL 1C CPD DISPERSIBLE	56	0,40
NS 🔝			Monographie	🐣 Enlever	CLAMOXYL 1G POP IM-IV 10		0,54
	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages	ou de durée de	Documente	Concerver	CLAMOXYL 1G/5ML PDR +SOL IN	4.1	1.07
	traitement		Documenta	Conserver	CLAMOXYL 250MG PDR 60ML		1.44
					CLAMOXYL 2G PDR IV 10		
					CLAMOXYL 500MG GELULE 12		0,12
					CLAMOXYL 500MG PDR 60ML		1,87
				I	CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10)	•
					Recherche par spécialité		•
					Recherche (tapez les premières l	lettres) :	
					CLA		0
				I			
					Ok	lonographie Doci	uments officiels
Ŷ	Analyser Convertir l'ordonnance en DC	Conserve ordonna	er comme 🔶		Re	édaction libre	

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

🕡 LO	GOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI		
C Quitt	r Nouvelle Enregistrer	MG A4 dupli Historique Imprimer	Liens Aide
Taille	(en.cm) Madama <u>IIs 7 mois</u>		
Poids	(en ka) Créatininémie (micromoles/I) Allaitement Grossesse	Histoire médi du patient	camenteuse
		<u> </u>	
Anté	tédents Prescriptions chroniques Allergies		1
1.4	EFFEXOR LP 75MG GELULE 30	Liste Ordonnances types Pharmacopee	
1.	KARDEGIC 75MG SACHET 30	Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2	2015
•	NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30	Spécialités médicamenteuses	-
	MOLSIDUMINE 2MG BIOGRAM CHR SELSU	 Tri par nom Tri par núx 	
6	S LYSANXIA 10MG CPR 40		
	NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC	A Prix	par ucd 🗓
	📎 OROCAL D3 500MG/200UI CPR 60	CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 200ML 1	
		CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 20ML 1	
Le:	05/02/2015 Cout total calculable de l'ordonnance : 1.74 €	CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 400ML 1	
1.74 €	CLAMOXYL 500MG GELULE 12 3400931587538	CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1	
		CLAMOXYL 125MG PDR 60ML	1,08
- A	D 1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32
	Indication: Abces penapical sans tistule Convertir en DC	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
	Monographie 🤚 Enlever	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de		1.07
	traitement Documents Documents	CLAMOXYL 250MG PDR 60MI	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	Ø
		Ok Monographie Document	s officiels
1	Analyser Convertir l'ordonnance en DC Conserver comme in Conserver comme conditionance type	Rédaction libre	
<u>ا</u>			

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

Outer Deteine Outer Outer Outer Outer Outer Madam: Sale Outer Table Outer <th>🗋 LOGOS</th> <th>S_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI</th> <th></th>	🗋 LOGOS	S_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
Table (en rot) Madam is Z mois Pads (en rot) C destinaméne (micromoles/l) A latement : Grossesse Attácédents Prescriptions chroniques Allergies	Quitter	Nouvelle Entête Codes-barres Acte gratuit Image: Nouvelle Enregistrer Acte gratuit Acte gratuit	SMG A4 dupli
Podd (en kg) Créatinnéme (micromoles/l) • Allatement · Grossesse Antécédents Prescriptions chroniques Allatement · Grossesse Antécédents Prescriptions chroniques Allatement · Grossesse • EFFEXIR LP 75% GELLLE 30 • Grossesse • Gardonances types Pharmacopée • MOLSIDONTE 2MS BIOCARAN CRR SEC30 • Grossesse • Gardonances types Pharmacopée • MOLSIDONTE 2MS BIOCARAN CRR SEC30 • Grossesse • Marmacopée Baque Claude Bernard S. 0.2.7 - 0.1/02/2015 - 2.1/01/2015 • Spécialtés médicamenteuses • If par nom • Tri par prix • MOLSIDONTE 2MS BIOCARAN CRR 30 • Octut total calculable de fordonance : 1.7/4E • Octut total calculable de fordonance : 1.7/4E • Ordonance types Prix par und • • Inter Strater 201 Crr. 400 Strater Basize • Octut total calculable de fordonance : 1.7/4E • Octut total calculable de fordonance : 1.7/4E • Octut total calculable de fordonance : 1.7/4E • Calatiri & Sonog/Am PERF E. 200ML 1 • Calatiri	Taille (en	cm) <u>Madam</u> <u>is 7 mois</u>	
Artécédents Prescriptions chroniques Alergies	Poids (en	kg) Créatininémie (micromoles/l) 🗌 Allaitement 🗍 Grossesse	Histoire médicamenteuse du patient
	Antécéd	ents Prescriptions chroniques Allergies	
 KARDEGIC 79MG SACHET 30 NEBLOX SMG CPR QUARTISECABLE 30 MOLSIDOMINE 3WA BIOGRARA (CR SEC30) CRESTOR SMG CPR 30 CRESTOR SMG CPR 40 MATISPRAY 0,30MG DOSE PLLY BLCC CROCAL D3 500MG/200UL CPR 60 Court total calculable de fordonnance : 1.74E CLAMOXYL 500MG ALERF FL 200ML 1 CLAMOXYL 500MG ALERF FL 200ML 1 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14 CLAMOXYL 16 CPR DISPERSIBLE 12 CLAMOXYL 16 CPR DISPERSIBLE		EFFEXOR LP 75MG GELULE 30	Liste Ordonnances types Pharmacopée
NEBLOX SNG CPR QUARRISECABLE 30 Spécialités médicamenteuses Spéciali	•	KARDEGIC 75MG SACHET 30	Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015
Accession Mc Cression MC CR 20 Cression Mc CR 20 Cression Mc CR 40 NATISPRAY 0, 30MG/200E CR 40 CARCAL D3 500MG/200E CR 60 Cort total calculable de l'ordonnance : 1.74 CAMOXYL 500MG GELULE 12 Cort total calculable de l'ordonnance : 1.74 CAMOXYL 500MG GELULE 12 Convertir en DC Convertir Convertir en DC Conver		NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30	Spécialités médicamenteuses
		CRESTOR 5MG CPR 30	Tri par nom
NATISPRAY 0,330%G/DOSE PULV BUCC OROCAL D3 500MG/200UI CPR 60 Let: 05/02/2015 Cout total calculable de fordonnance : 1.74E <	🐣	LYSANXIA 10MG CPR 40	
CROCAL D3 SUMM/s/20001 CPR 80		NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC	Prix par ucd 🗓
Le: 05/02/2015 Cout total calculable de l'ordonnance : 1.74 € 1.74 € CLAIRVS 500MG GELULE 12 1.74 € CLAIRVS 500MG GELULE 12 1.74 € CLAIRVS 500MG GELULE 12 1.74 € CLAIRVS 500MG/LU EPERF FL 400ML 1 1.08 Posologie 1.74 € CLAIRVS 500MG/LU EPERF FL 50ML 1 CLAIRVS 50MG/ML PERFF FL 400ML 1 CLAIRVS 50MG/ML FERFF FL 400ML 1 CLAIRVS 50MG/ML FERFF FL 400ML 1 CLAIRVS 50MG/ML FERFF FL 400ML 1 CLAIRVS 50MG/ML FERFFL		OROCAL D3 500MG/20001 CPR 60	CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 200ML 1
Le: 05/02/2015 Cout total calculable de l'ordonance : 1.74 € LARYG SOMG/ML PERF FL 400ML 1 LORARYU 1325ME PER 60ML LARYG SOMG/ML PERF FL 400ML 1 LORARYU 1325ME PER 60ML LARYG SOMG/ML PERF FL 400ML 1 LORARYU 1325ME PER 60ML LARYG SOMG/ML PERF FL 400ML 1 LORARYU 1325ME PER 60ML LARYG SOMG/ML PERF FL 400ML 1 LORARYU 135ME PER 60ML LARYG SOMG/ML PERF FL 400ML 1 LORARYU 135ME PER 60ML LARYG SOMG/ML PERF FL 400ML 1 LORARYU 135ME PER 60ML LARYG SOMG/ML PERF FL 400ML 1 LARYG SOMG/ML PERF	_		CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 20ML 1
1.74€ CLAMOXYL 500MG GELULE 12 3400931587538 Image: CLARYG 500MG/ML PERF FL 50ML 1 Image: CLARYG 500MG 700 FLARYG 500ML Image: CLARYG 500MG 700 FLARYG 500ML Image: CLARYG 500MG 700 FLARYG 500ML Image: CLARYG 500MG 700 FLARYG 500 FLARYG 500MG 700 FLARYG 500MG 700 FLARYG 500	Le: 05/0	02/2015 🔛 Cout total calculable de l'ordonnance : 1.	74 € CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 400ML 1
ALD Indication: Abcès périapical sans fistule 1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine Indication: Abcès périapical sans fistule 1,08 Convertir en DC 1,08 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 1 0,032 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 5 0,04 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,04 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,124 CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 1M-IV 10 ▼ Recherche par spécialité CLAMOXYL 500MG PDR 1M-IV 10	1.74 €	CLAMOXYL 500MG GELULE 12 3400931587538	CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1
ALD 1 gélue le matin et le soir pendant 1 semaine Convertir en DC Indication: Abcès périapical sans fistule Convertir en DC NR Monographie Enlever Ce produit n'est part pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement Monographie Convertir en DC CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3 0,40 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,04 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 5 0,40 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,40 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 5 0,40 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 5 0,40 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 5 0,40 CLAMOXYL 200MG PDR 60ML 1,41 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 10H-IV 10 Recherch		Posologie	CLAMOXYL 125MG PDR 60ML 1,08
Indication: Addes penaptical saits insule Convertir en DC NS Monographie	🔳 ALD	1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14 0,32
Image: NS Monographie Image: Enlever Image: CLAMOXYL IG CPR DISPERSIBLE 6 0,34 Ce produit n'est par traitement Documents Image: Conserver Image: CLAMOXYL IG CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL IG DR IM-IV 10 Image: ClamoXYL IG CPR DISPERSIBLE 6 0,34 Image: ClamoXYL IG CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL IG SML PDR +SOL IM 1 Image: ClamoXYL IG CPR DISPERSIBLE 6 0,34 Image: ClamoXYL IG CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 Documents Image: ClamoXYL IG CPR DISPERSIBLE 6 0,34 Image: ClamoXYL IG CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 Documents Image: ClamoXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 Image: ClamoXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 Documents Image: ClamoXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,04 Image: ClamoXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,034 CLAMOXYL 200G PDR 60ML Image: ClamoXYL 200G PDR 60ML Imag	NR NR	Convertir en DC	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3 0,40
Ce produit n'est pas calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de Documents Conserver	NS	Monographie 🤼 Enlever	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6 0,34
bocuments Conserver CLAMOXYL 10/SML PDR +SOL IM I 1,07 CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 1,44 CLAMOXYL 20 PDR IV 10 0 CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR 1M-IV 10 Image: Clamoxyl source of the second		Ce produit n'est passe compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de	CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10
CLAMOXYL 2G PDR IV 10 1,44 CLAMOXYL 2G PDR IV 10 0,12 CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10 Image: Clamoxyl sold point in the second seco		traitement Documents Conserver	
CLAMOXYL 500MG GELULE 12 0,12 CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10 Image: Clamoxyl source of the second sec			
CLAMOXYL 500MG PDR 60ML 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10 Image: classified in the second seco			
CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10 Recherche par spécialité Recherche (tapez les premières lettres) : CLA			
Recherche par spécialité Recherche (tapez les premières lettres) : CLA			CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10
Recherche par spécialité Recherche (tapez les premières lettres) : CLA			
Recherche (tapez les premières lettres) : CLA			Recherche par spécialité
CLA			Recherche (tapez les premières lettres) :
			CLA
Ok Monographie Documents officiels			Ok Monographie Documents officiels
			/
		Convertir l'ordonnance Conserver comme	Rédaction libre
Dódastian libra		L Analyser Convertir l'ordonnance Conserver comme	Redaction libre

Ordonnance avec médicament, posologie et indication

🕡 logos <u>.</u>	w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CR	MONINI					- C X
Quitter	Nouvelle Enregistrer	Entête 🗸	Codes-barres Avec un duplicata	 Acte gratuit SM Bas de page 	G A4 dupli V Imprimer V Historiqu	•	Liens Aide
Taille (en cr	m)	<u>Madam</u>		<u>ıs 7 mois</u>			
Poids (en k	g) Créatininémie (micromoles/l)	Allaitement Grossesse				du patie	medicamenteuse ant
Antécéde	ents Prescriptions chroniques Allergies						
- 1	FEFEXOR LP 75MG GELULE 30				Liste Ordonnances ty	pes Pharmacopé	ie
+	KARDEGIC 75MG SACHET 30				Banque Claude Bernard 5.0.2	.7 - 01/02/2015 - 21	1/01/2015
	NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30				Spécialités médicamenteuses		
	MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30					Tri per priv	
🍐	LYSANXIA 10MG CPR 40						
	NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC				A		Prix par ucd 🛅
N 💙 🧕	OROCAL D3 500MG/200UI CPR 60			▼	CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 200ML 1		· •
					CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 20ML 1		
Le: 05/02	2/2015	Co	out total calculable o	le l'ordonnance : 1.74€	CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 400ML 1		
1.74.6					CLAIRYG 50MG/ML PERF FL 50ML 1		
1.74 €	CLAHOXTE SOUND GLEULE 12				CLAMOXYL 125MG PDR 60ML		1,08
	1 gélule le matin et le soir pendant 1 semaine			Posologie	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14		0,32
	Indication: Abcès périapical sans fistule			Convertir en DC	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3		0,40
					CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6		0,34
			Monographie	enlever	CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10		
	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosag traitement	es / sous-dosages ou de durée de	Documents	💾 Conserver	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 lettre	s) :	
					CLA	-,.	
						••] [=	
	Sun l'andann	man à l'à	chan	annani	tion du coû		
	Sur i or donne	ince a re	crun,	appart	non uu cou		
			^ . i		• •	•	

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

Le: 05/	02/2015 📑	out 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 Indication: Abcès périapical avec fistule	Posologie Convertir en DC
NS NS	Ce produit n'est pas pris en compte pour les calculs de sur-dosages / sous-dosages ou de durée de traitement	Monographie <u>Enlever</u> Documents Conserver

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







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







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





	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 RUCCO DENITATIONE DE RONNIE	•				
	Quitter								



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



	3400931587538			
	🤌 Posologie			
	Convertir en DC			
Monographie	🐣 Enlever			
Documents	💾 Conserver			

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





Chaque produit apparaît avec trois cases à cocher ⇒ ALD ⇒ NR ⇒ NS



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

🕠 Aperçu de l'ordonnance	The second se			
	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 03/02/2015	Docteur Ninon CREMONINI Chirurgien Dentiste Le Rond Point Entrée A 1 Boulevard François Suarez 06340 LA TRINITE Téi: 04 97 00 03 38 Fax: 04 93 54 83 24 Numéro RPPS : 10001347698 Rx: Dec20080814900301 email : ninon.cremonini@wanadoo.fr	N 1000 I I I I I I I I I I I I I I I I I
	Madame - 63 2 5 - 1 Prescriptions SAN S RAPPORT avec l'affection de longe liste ou hors liste (MALADIES INTERCURR ALODONT BAIN BOUCHE 200ML Bains de bouche 3 fois par jour Prescriptions relatives au traitement de l'affection de lo (AFFECTION EXONERANTE)	ans le durée reconnue - ENTES) ongue durée reconnue	Madame 2 5 Prescriptions SANS RAPPORT avec I liste ou hors liste (MALA ALODONT BAIN BOUCHE 200ML Bains de bouche 3 fois par jour Prescriptions relatives au traitement o (AFFECTION	63 ans 1 affection de longue durée reco DIES INTERCURRENTES) le l'affection de longue durée EXONE RANTE)
	CLAMOXYL 500MG GELULE 12 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pendant 6 jours 2 prescriptions	1/1	CLAMOXYL 500MG GELULE 12 1 gélule le matin et 1 gélule le soir pa 2 prescriptions	endant 6 jours





⇒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



⇒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)



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) Convertir l'ordonnance

en DC

ᡥ

Interactions

Association déconseillée

Association à prendre en compte

BIOGARAN CPR SEC3

KARDEGIC 75MG SACHET 30 et SPIFEN 400MG CPR 20

EFFEXOR LP 75MG GELULE 30 et LAROXYL 25MG CPR 60 SPIFEN 400MG CPR 20 et NEBILOX 5MG CPR OUADRISECABLE NEBILOX 5MG CPR OUADRISECABLE 30 et LAROXYL 25MG CPI

NEBILOX 5MG CPR OUADRISECABLE 30 et MOLSIDOMINE 2MG

NEBILOX 5MG CPR OUADRISECABLE 30 et NATISPRAY

Ŷ

Analyser



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"


Une fenêtre s'ouvre pour nommer cette ordonnance type Attention à ne pas mettre d'espace, sinon message d'erreur

Nom de l'	'ordonnan	ce type	 Nom de	l'ordonnance type
Nom: ABCÈS (ORDONNANCE		$\mathbf{\overline{C}}$	Enlevez le ou les espace du nom
	Ok	Annuler		ОК

⇒ L'ordonnance type étant nommée ⇒ Clic sur OK ⇒ Message confirmant l'enregistrement

Nom: ABCES	ORDO		
	Ok	Annuler	



⇒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)





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



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

	_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Nin	on CREMONINI					• X
Quitter No		Entête V Codes-barre ordonnances V Avec un dup	s 📃 Acte gratuit 📄 SMG licata 🗸 Bas de page 💡	A4 dupli 🔻 Impri	Historique	•	Liens Aide
Taille (en cr	m)	Madam	ns 7 mois			Listaira mád	icomentouse
Poids (en ko	(g) Créatininémie (micromoles/l)	Allaitement Grossesse				du patient	camenteuse
Antécéde	ents Prescriptions chroniques Allergies						_
. 🔇	EFFEXOR LP 75MG GELULE 30			Liste	Ordonnances types	Pharmacopée	
+ 🛉	KARDEGIC 75MG SACHET 30			Banque Clau	ude Bernard 5.0.2.7 -	01/02/2015 - 21/01/	2015
1 1	NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30			Spécialités médicar	menteuses		
	LOGOS w aide à la prescript	ion 1.0.A - Docteur Ninon CREMO	NINI				
🌒 🐣 💽			- XING(17)		_	-	
🛛 💊 🍃						Prix	par ucd 🔋
	Pour ce médicamer	it, il est obligatoire de renseigner taille	et/ou poids pour pour	voir saisir une p	osologie structu	irée.	1,08 🔺
Le: 05/02	voulez-vous contin	uer (vous ne pourrez pas selectionne)	r une posologie structu	iree) ?			0,32
	-						0,34
		Qui	Non				
				-			1,07
				CLAMOXYL 250MG	PDR 60ML		1,44
				CLAMOXYL 2G PDR	. IV 10		0.12
				CEAMOXTE SOUMG			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 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) ?

Qui	Non

En répondant non ⇒Vous allez rentrer en premier, la

une ordonnance à posologie structurée LOGOS w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI Entête Codes-barres Acte gratuit A4 dupli 👻 🛄 ordonnances 💌 🗌 Avec un duplicata 🗸 Bas de page 🖇 Taille (en cm) 165 Madam ns 7 mois Ne Histoire médicamenteuse Allaitement 🔲 Grossesse Poids (en kg) 68,0 Cré ninémie (micromoles/l) du patient tecedents Prescriptions chroniques Allergies Ordonnances types Pharmacopée Liste EFFEXOR LP 75MG GELULE 30 KARDEGIC 75MG SACHET 30 Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015 NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30 Spécialités médicamenteuses -MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC CRESTOR 5MG CPR 30 Tri par nom O Tri par prix LYSANXIA 10MG CPR 40 NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC Prix par ucd ROCAL D3 500MG/200UI CPR 60 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14 0.32 CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3 0,40 Le: 08/02/2015 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 PDR 60MI 1,87 CLAMOXYL 500MG PDR IM-IV 10 CLARADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16 0.07 0,07 CLARADOL 500MG CPR SECABLE 16 CLARADOL CAFEINE CPR 16 0,09 CLARADOL CAFEINE CPR EFF 16 0.09 CLARADOL CODEINE 500/20MG CPR 16 0,11 Recherche par spécialité Recherche (tapez les premières lettres) : CLA Monographie Documents officiels Ok Conserver comme 📥 Convertir l'ordonnance Rédaction libre **☆** ↓ **↓** Analyser en DC ordonnance type

taille et le poids du patient pour faire



⇒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

Choi	Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12								
1	2	3	Posologies disponib Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite) Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parentérale. Se	les					
4	5	6	Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de r	naladie ulcéreuse gastroduodénale					
7	0	0	Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë	T					
1	0	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans o	uvrir avec un verre d'eau.					
	0		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 r						
I			Posologie structurée Quantité Unité de prise gélule						
			1 fois par jour Nucle for any	Pendant jour(s)					
<u> </u>	(prost)	÷.	1 heure avant l'intervention	O Du Jusqu'au					
			Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)	 Au long cours à partir du 					
	11 have 11 hr	115au 2154	Tous les (= fréquence en nombre de jours)	O Prise/administration unique - le					
			Nombre de fois par jour Nombre de fois par semaine	O Avant l'intervention - du					
-		and the	 Nombre de fois par mois 	Prise occasionnelle / Sans précision					
2			Commentaire						
	\times		Indications Motif de prescription						
	3	<u></u>	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

Choi	x d'u	ne poso	ologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12					
	~	~	Posologies disponibles					
1	2	3	Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)					
Λ	5	6	Adulte, insuffisant renal (Clcr < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parenterale. Septic Adulte, insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Fradication d'Helicobacter pylori en cas de mala	eme die ulcéreuse gastroduodénale				
-	5	0	Adulte, insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn), Pneumopathie aiguë					
7	8	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvr	ir avec un verre d'eau.				
	0	e	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 v					
9			Posologie structurée Quantité Unité de prise gélule					
			I fois par jour	Pendant iour(a)				
m	2910	4	O Nycthémère					
			 I neure avant l'intervention Toutes les (= fréquence en nombre d'heures) 					
111000-21100	Trans Tries	Tables 2110	 Toures les (= fréquence en nombre de jours) 	Prise/administration unique - le				
			Nombre de fois par jour					
		~	Nombre de fois par semaine					
			Nombre de fois par mois					
2			Commentaire	 ∦∕				
\$ 2	×		Indications Matif de	0				
			prescription	*				
* <u>``</u>	<u></u>	<u> </u>	0 gélule par jour pendant 0 jour					
1h			OK Annuler	Monographie				

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

Choi	x d'ur	ne poso	ologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12
1	2	3	Posologies disponibles Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)
4	5	6	Adulte, insuffisant renai (Clcr < 10 mi/mn). Traitement relais de la voie parenterale. Se tra e Adulte, insuffisant rénal (Clcr < 10 mi/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de n ulcéreuse gastroduodénale Adulte, insuffisant rénal (Clcr < 10 mi/mn). Pneumopathie aiguë
7	8	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ou avec un verre d'eau.
	0		Ce médicament peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules pent 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 aigués : 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 🗸
I			Posologie structorée Quantité Unité de prise gélule
		Ż	I fois par jour Nycthémère 1 heure avant l'intervention Du Jusqu'au Jusqu'au
			O Toutes les (= fréquence en nombre di jours) O Au long cours a partir du O Tous les (= fréquence en nombre de jours) O Prise/administration unique - le O Nombre de fois par jour O Avant l'intervention - du
<u></u>		<u> </u>	Nombre de fois par semaine Prise occasionnelle / Sans précision Nombre de fois par mois Image: Comparison of the second seco
	80		Commentaire
× •		× •	Motif de prescription
1	`	2	0 gélule par jour pendant 0 jour
			OK Annuler Monographie

Posologie structurée

Quantité 🛛 👻	Unité de prise	mg					
·		mg					
I fois par jour		gélule					
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





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



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



Vous devez préciser le nombre d'unités de prises



Lors de la validation

La quantité d'unités de prise étant enregistrée

Choi	x d'u	ne poso	ologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12						
4	0	2	Posologies disponibles	<u> </u>					
1	2	3	Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)						
4	5	6	Adulte. Insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Eradication d'Helicobacter pylori en cas de mala	die ulcéreuse gastroduodénale					
-	Ŭ	Ŭ	Adulte. ir ant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë	- -					
7	8	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvri	r avec un verre d'eau.					
r	0	e	Ce méd part peut être pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau.A E 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 journalité e durée de traitement des angines est de 6 jours (voir posologie) Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 he voir posologie) Maladie de Lyme :. érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie),. en cas r						
1			V Posologie structurée						
1			Quantité 1 Vnité de prise gélule 💌	Dose journalière = 1 gélule(s)					
			I fois par jour						
_	_		O Nycthémère						
	2peed		1 heure avant l'intervention	O Du Jusqu'au					
	~	_	Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)	🔿 Au long cours à partir du 🔛					
			 Tous les (= fréquence en nombre de jours) Nembre de frie par inve 	O Prise/administration unique - le					
			Nombre de fois par jour Nombre de fois par semaine	O Avant l'intervention - du					
		1	Nombre de fois par mois	Prise occasionnelle / Sans précision					
			Commentaire						
£ ø	S		Indications	v					
\bigtriangleup	\sim	\bigtriangleup	Motif de	¥					
1	2	2		/					
đ.			1 gélule par jour pendant 0 jour						
1h 💙			OK Annuler	Monographie					

Il faut noter le nombre de prises

Choi	Choix d'une posologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12							
1	2	3	Posologies disponibles Adulte, Traitement à posologie usuelle. (Implicite)					
4	5	6	Adulte, insuffisant renal (Clcr < 10 ml/mn), Franceiner renals de la vole parenterale, Septicenne Adulte, insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn), Eradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale					
	Ŭ	Ŭ	Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë					
7	8	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.					
	0		Ce médicament dêtre pris pendant ou entre les repas. Les gélules doivent être avalées sans les ouvrir, avec un verre d'eau.ADULTE NC RENAL : la posologie usuelle est de 1-1,5 ou 2 g/jour en 2 à 3 prises Angines : 2 g/jour en 2 prises e traitement des angines est de 6 jours (voir posologie) Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes ogie) Maladie de Lyme :. érythème chronique migrant strictement isolé : 4 g/jour (voir posologie),. en cas +					
9			Quantité 1 Unité de prise gélule Dose journalière = 1 gélule(s)					
			 I fois par jour Nycthémère I heure avant l'intervention Toutes les (= fréquence en nombre d'heures) Tous les (= fréquence en nombre de jours) Nombre de fois par jour Au long cours à partir du Prise/administration unique - le Avant l'intervention - du 					
-		í.	Nombre de fois par mois Prise occasionnelle / Sans précision					
	×	2	Indications Motif de prescription					
С 1h	``	`	1 gélule par jour pendant 0 jour					
			OK Annuler Monographie					

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

	•	~	Posologies disponibles					
1	2	3	Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite)					
4	F	6	Adulte, insuffisant renal (Clor < 10 ml/mn). Traitement relais de la voie parenterale. Septicemie					
4	5	0	Adulte, insuffisant rénal (Cicr < 10 mi/mi). Preumopathie aigué					
7	8	9						
· ·	0	3	1 gelule 2 a 3 fois par jour a avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.					
	0		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 a 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					
1			Quantité 1 Unité de prise nélule Dose journalière = 1 gélule					
			1 fois par jour					
, m	1	-						
			A gauche, la paierre					
			Toutes les (= frequence en nombre d'heures)					
	There is the		Description					
			O Nombre de fois par jour					
		100 m	Nombre de fois par semaine					
			Commentaire d'icônes de					
	5.0		u icones de					
*	\times	×.						
			prescription renseigner ia					
*	- 🚨 -	2						
-	<u> </u>	<u> </u>	¹ gélule par jour pendant 0 jour DOSOLOGIE DE TACON					
			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







_







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 gélule			
 1 fois par jour Nycthémère 	Pendant	jour(s)	
1 heure avant l'intervention	⊙ Du 🌅	Jusqu'au	11
 Toutes les (= fréquence en nombre d'heures) 	🔿 Au long cours à partir du	11	
O Tous les (= fréquence en nombre de jours)	O Prise/administration unique - le		
O Nombre de fois par jour	Avant l'intervention - du	+ +	
O Nombre de fois par semaine		1	
🔿 Nombre de fois par mois	O Prise occasionnelle / Sans précis	sion	

- 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



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

Choi	x d'u	ne poso	ologie pour : CLAMOXYL 500MG GELULE 12
1	2	3	Posologies disponibles Adulte. Traitement à posologie usuelle. (Implicite) Adulte. insufficant répai (Clrr < 10 m/mp). Traitement relais de la voie parentérale. Senticémie
4	5	6	Adulte, insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Fradication d'Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale
	Ŭ	Ŭ	Adulte. insuffisant rénal (Clcr < 10 ml/mn). Pneumopathie aiguë
7	8	9	1 gélule 2 à 3 fois par jour à avaler sans ouvrir avec un verre d'eau.
,	0		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 🕶
1			Posologie structurée
9			Unité de prise gélule
			 1 fois par jour Nycthémère Toutes les (= fréquence en nombre d'heures Tous les (= fréquence en nombre de jours) Nombre de fois par semaine Nombre de fois par mois
2=			Commentaire
<u>%</u>	×		Indications Motif de prescription
	``	``	pendant 0 jour
			OK Annuler Monographie
-	-		

Posologie structurée		
Quantité 1 🛛 🚽 Unité de prise	gélule	-
1 fois par jour		
O Nycthémère		
1 heure avant l'intervention		
O Toutes les (= fréquence en nombre	e d'heures)	
O Tous les (= fréquence en nombre d	le jours)	
Nombre de fois par jour		
 Nombre de fois par semaine 		

Nombre de fois par mois

Posologie structurée	
Quantité 1 🛛 🚽 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) Nembre de frie par jour 	Toutes les 6 heures
 Nombre de fois par semaine Nombre de fois par mois 	

Posologie structurée		
Quantité 1 🛛 🖵 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 	Tous les 2 jours	
Quantité	ologie structurée 1 🚽 Unité de pri	ise gélule 🗸
 1 fo Nyo 1 ho Tou Tou Nor Nor Nor 	is par jour thémère eure avant l'intervention ites les (= fréquence en nom is les (= fréquence en nombr ibre de fois par jour ibre de fois par semaine ibre de fois par mois	nbre d'heures) re de jours)

Quantité 1 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	Posologie structurée	
 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 	uantité 1 🛛 🖵 Unité de prise gélule	-
Nombre de fois par semaine	 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 	2 fois/semaine



La posologie s'inscrit dans la case du bas

✓ 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 Indications Motif de prescription	 Posologie structurée Quantité 1 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 Numbre do fois par semaine
1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 0 jour OK Anr	Commentaire Indications Motif de prescription 1 gélule 2 fois par semaine pendant 0 jour OK Annule

À droite en haut, la dose journalière en grisé

Posologie structurée			
Unité de prise gélule		1	Dose journalière = 3 gélule(s)
 1 fois par jour Nycthémère 1 heure avant l'intervention Toutes les (= fréquence en nombre d'heures) 	1	 Pendant Du Au long cours à partir du 	jour(s)
 Tous les (= fréquence en nombre de jours) Nombre de fois par jour Nombre de fois par semaine Nombre de fois par mois 	à 16 h 1 V lé soir au coucher pendant la nuit	 Prise/administration unique - le Avant l'intervention - du Prise occasionnelle / Sans précention 	e III
Commentaire Indications Motif de prescription			
1 gélule le matin, le midi et le soir per OK	ndant 0 jour Annuler	Monographie	

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

✓ Posologie structurée				
Unité de pris	e gélule	Dose journalière = 3 gélule(s		
 1 fois par jour Nycthémère 1 heure avant l'intervention Toutes les (= fréquence en nombre Tous les (= fréquence en nombre Nombre de fois par jour Nombre de fois par semaine Nombre de fois par mois 	1 ✓ le matin à 10 h 1 ✓ le midi à 16 h 1 ✓ le soir au coucher pendant la r	 Pendant Du 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	idi et le soir pendant 0 jour			
	OK Annuler	Monographie		
Choix d'u	ne posologie pour : CLAMOXYL 500MG . Vous devez définir la durée du traitement	Lors de la validation		

Durée du traitement qui s'affiche dans la case du bas

V Posologie structurée			
Unité de prise gélule	•	Dose journalière = 3 g	élule(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 ✓ le matin △ à 10 h 1 ✓ le midi △ à 16 h 1 ✓ le soir □ au coucher □ pendant la nuit	 Pendant Du Jusqu'au Au long cours à partir du Prise/administration unique Avant l'intervention - du Prise occasionnelle / Sans précision 	
Commentaire			8
Indications Motif de prescription			♪ ♀ ♪
1 gélule le matin, le midi et le soir per OK	ndant 5 jours	Monographie	

Durée du traitement

V 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 d'heures) Tous les (= fréquence en nombre de jours) Nombre de fois par jour Nombre de fois par semaine Nombre de fois par semaine Nombre de fois par mois Commentaire Indications Motif de prescription 1 gélule le matin, le midi et le soir à partir du 08/02/2015 jusqu'au	Pendant 08/02/2 5 usqu'au Image: Structure of Struc	Dose journalière = 3 gélule(s)
	Image: Comparison of the sector of the se	Prise/administra Image: Ferrier 2015 Image: Ferrier 2015 Avant l'interven L M M J V S D Prise occasione 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

Un petit éphéméride en bout de champ pour préciser les dates

V Posologie structurée				
Quantité 3 🛛 🖵 Unité de prise comprimé 🗨	Dose journalière = 3 comprimé(s)			
 1 fois par jour Nycthémère 	O Pendant jour(s)			
I heure avant l'intervention	O Du Jusqu'au 🔛			
Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)	Au long cours à partir du			
Tous les (= fréquence en nombre de jours)	O Prise/administration unique - le			
Nombre de fois par jour	Avant l'intervention - du 18/02/2015			
Nombre de fois par semaine	○ Prise occasionne			
Commentaire	26 27 28 29 30 31 1			
	2 3 4 5 6 7 8 🥒 🖋			
Indications	9 10 11 12 13 14 15			
nescription	16 17 18 19 20 21 22			
	23 24 25 26 27 28 1			
3 comprimés une beure avant l'intervention	2 3 4 5 6 7 8			
5 comprimes dire neure avant ninter verdori	aujourd'hui			
OK Annuler	Monographie			
	di d			

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 struct	urée			
	Unité de prise gélule		Dose journalière = 3	gélule(s
 1 fois par jour Nycthémère 1 heure avant l'int Toutes les (= fré Tous les (= fréqu Nombre de fois pa Nombre de fois pa Nombre de fois pa 	ervention quence en nombre d'heures) Jence en nombre de jours) r jour r semaine r mois	1 V le matin à 10 h 1 V le midi à 16 h 1 V le soir au coucher pendant la nuit	 Pendant Du Du Au long cours à partir du Prise/administration unique - le Avant l'intervention - du Prise occasionnelle / Sans précision 	
Aperçu sur Banque de donn MONOGRAPHIE Tous les chapitres Forme et présentation Composition Casses thérapeutiques Classes ATC Indications Posologies Contre indications Précautions d'emploi Interactions Grossesse et allaitement Conduite et utilisation de	Exprime par : Gélule. Composition AMM du 26/11/2007 Exprime par : Gélule.	pîte de 12 DE THER	Monographie	
Effets indésirables Surdosage	Amoxicilline (sous forme d'amoxicilline trihydratée)	S00 mg		

La durée du traitement étant remplie clic sur OK

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 de Tous les (= fréquence en nombre de Nombre de fois par jour Nombre de fois par semaine Nombre de fois par mois 	d'heures) jours) 1 v le matin à 10 h 1 v le midi à 16 h 1 v le soir au coucher pendant la nuit	 Pendant Du 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 e	et le soir pendant 5 jours	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

Entèle Codes-barres Acte gratuit SMG Adupi Implie Instrigue Implie Im	on CREMONINI	LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI
Taille (en cm) 165 Madame Z mois Poids (en kg) 68,0 Créatninémie (micromoles/l) Allaitement © Grossesse Itation e médicamenteur du patient Antécédents Prescriptions chroniques Alleitement © Grossesse Itatie Ordonnances types Pharmacopée H Effectors Prescriptions chroniques Alleitement © Grossesse Itate Ordonnances types Pharmacopée Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015 Spécialités médicamenteuses Itate Ordonnances types Pharmacopée Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015 Spécialités médicamenteuses Itate Ordonnances types Pharmacopée Molssidomine 2mis Bioganan CPR sec.30 Itate Ordonnances 1.24 Itate Ordonnances 1.24 Itate Ordonnances 1.24 Itate Ordonnances 1.24 Itate CLAMOXYL 125MG PDR 60ML Itate Ordonnances 1.24 Itate Ordonnances 1.24 Itate Itate Itate Ordonnances Itate Ordonnances 1.24 Itate	Entête V Codes-barres Acte gratuit SMG A4 dupli V International Acte gratuit Acte g	Quitter Nouvelle Enregistrer
CLAMOXYL 500MG PDR IM-TV 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) : •	Avec un duplicata Bas de page Imgrmer Uters Ade Madam Z mois. Istoire médicamenteuse Istoire médicamenteuse Allaitement Grossesse Iste Ordonnances types Pharmacopée Banque Claude Bernard 5.0.2.7 · 01/02/2015 · 21/01/2015 Spécialités médicamenteuses Iste Ordonnances types Pharmacopée Gout total calculable de l'ordonnance : 1.24 € Iste Ordonnance Stypes Pharmacopée Iste Ordonnance Stypes Pharmacopée Cout total calculable de l'ordonnance : 1.24 € Iste Ordonnance Stypes Pharmacopée Iste Prix par ucd Iste Cout total calculable de l'ordonnance : 1.24 € Iste Ordonnance Stypes Pharmacopée Iste Ordonnance Stypes Pharmacopée Monographie Iste Ordonnance Stypes Pharmacopée Iste Ordonnance Stypes Pharmacopée Monographie Iste Stypes Pharmacopée Iste Prix par ucd Iste Stypes Pharmacopée Iste Stypes Pharmacopée Monographie Iste Stypes Pharmacopée Iste Stypes Pharmacopée Iste Stypes Pharmacopée Iste Stypes Pharmacopée Monographie Iste Stypes Pharmacopée Iste Stypes Pharmacopée Iste Stypes Pharmacopée Iste Stypes Phar	Quitter Novelle Energistrer Taille (en cm) 165 Madamu Z m Poids (en kg) 68,0 Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse Antécédents Prescriptions chroniques Allergies Image: Conserver Madamu Conserver Medication Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse Antécédents Prescriptions chroniques Allergies Image: Conserver Madamu Conserver Medication Créatininémie (micromoles/l) Allaitement Grossesse Antécédents Prescriptions chroniques Allergies Image: Conserver Madamu Convertine Convertine Image: Conserver Convertine Convertine Convertine Convertine Image: Conserver Documents Conserver Documents Conserver
Ok Monographie Documents officiels Ok Monographie Documents officiels Analyser Convertir l'ordonnance Conserver comme and conserver com	Ok Monographie Documents officiels Ionnance Conserver comme Rédaction libre	↑ ↓ Analyser Convertir l'ordonnance Conserver comme

Possibilités optionnelles

Choi	Choix d'une posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84					
1	2	3	Posologies disponibles			
4	5	6		•		
7	8	9	1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.			
	0		Voir monographie).			
9			Unité de prise gélule Dose journalière = 3 gélule	(s)		
			1 tois par jour Nycthémère 1 I le matin Pendant 30 jour(s)			
			© 1 heure avant l'intervention □ à 10 h □ Du □ … Jusqu'au … J]		
Table 110	Insection	Insection	Toutes les (= fréquence en nombre d'heures) Toutes les (= fréquence en nombre d'heures) Tous les (= fréquence en nombre de jours)			
			Nombre de fois par jour			
			Nombre de fois par semaine pendant la nuit Prise occasionnelle / Sans précision			
			Nombre de fois par mois			
			Commentaire a renouveler 2 fois			
\$ 2	\otimes					
			prescription			
	ف	<u></u>	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	
1 2 3 Adulte. (Implicite) 4 5 6	A
7 8 9	T
1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 0 (Voir monographie).	gélules par jour.
 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 jour Nombre de fois par semaine 	Dose journalière = 3 gélule(s)
Nombre de fois par mois O Nombre de fois par mois	s précision
Commentaire à renouveler 2 fois	
Indications Indications Motif de prescription	9 1

Le commentaire apparaîtra sur l'ordonnance à la suite de la posologie

Rajouter un commentaire

Choi	x d'u	ne poso	logie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84		
	~	~	Posologies disponibles		
1	2	3	Adulte. (Implicite)		
4	5	6			
7	0	0			
1	0	9	1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximu	um 3 gélules par	jour.
	0		(Voir monographie).		
				Choix d'une	posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84
					Posologies disponibles
1			✓ Posologie structurée	1 2	3 Adulte. (Implicite)
			Unite de prise geule	4 5	6
			1 fois par jour Nucthémère Pendant	4 3	V
	(percent)	÷.	1 heure avant l'intervention Du	78	9 1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.
		-	O Toutes les (= fréquence en nombre d'heures) 1	0 3	(Voir monographie).
			Tous les (= fréquence en nombre de jours) Nombre de fois par jour Prise/administrat		
		1	Nombre de fois par semaine Avant l'intervent Avant l'intervent		
	and the second		Nombre de fois par mois Prise occasionnel Prise occasionnel		✓ Posologie structurée
2=			Commentaire à renouveler 2 fois	T	Unité de prise gélule Dose journalière = 3 gélule(s)
£ 9	S.		Indications		1 fois par jour
Ê			Motif de	••	Nycthémère 1 I I I I I I
	AA	nr	nuellement en texte l	ihrø	Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)
		u	idenement en texte i		Tous les (= fréquence en nombre de jours)
1h.🐸					Nombre de fois par jour Nombre de fois par cempine Nombre de fois par cempine Nombre de fois par cempine
			OK Annuler Monographie	🚵 📥 🕯	Prise occasionnelle / Sans précision
				P =	Commentaire à renouveler 2 fois
				$\times \times \rangle$	Motif de
				👧 🤶 💈	
				£0	1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours à renouveler 2 fois
				11	
					OK Annuler H h
			En faisant	i nh	nel au alossaire
				up	
					Y y Z z

Champ commentaire

Choi	x d'u	ne poso	ologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84	
1	2	3	Posologies disponibles Adulte. (Implicite)	
4	5	6		
7	0	0		Ī
1	0	9	1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.	*
	0		(Voir monographie).	
			Survol de l'ampoule	Ŧ
9			Unité de prise gélule	ule(s)
			O 1 fois par jour	
	19-10	-	Nycthémère	1.1
			Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)	
	111002-1110 	Trans Trans	○ Tous les (= fréquence en nombre de jours)	
			Nombre de fois par jour	
		6	Nombre de fois par semaine Nombre de fois par mois	
2			Commentaire renouveler 2 fois) *
S e	\times		Indications	
			prescription	*
* <u>``</u>	ě	<u>ک</u>	1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours à renouveler 2 fois	
			OK Annuler Monographie	

Champ commentaire

Choix d'une posologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84	
1 2 3 Adulte. (Implicite)	×
4 5 6	
7 8 9 1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximu	ım 3 gélules par jour.
0 🔌 (Voir monographie).	
	-
Unité de prise délule	ur l'ampoule la
○ 1 fois par jour voie d'adr	ninistration
Nycthémère 1 Vie matin app	araît
Toutes les (= fréquence en nombre d'heures)	
Tous les (= fréquence en nombre de jours)	ie - le
Nombre de fois par semaine	
	pr Tsion
Commentaire à renouveler 2 fois	
Indications	
	Ž
1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours	
a renouveler 2 fois	
OK Annuler Monographie	

Champ commentaire

Choi	x d'u	ne pos	ologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84
1	2	3	Posologies disponibles Adulte. (Implicite)
4	5	6	
7	8	9	1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.
	0		(Voir monographie).
I			✓ Posologie structurée Unité de prise gélule ✓ Dose journalière = 3 gélule(structurée)
		2	 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 foi: Voie orale
× ***	2	2 2	Indication Motif de prescripti 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

Choi	x d'u	ne poso	ologie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84
1	2	3	Posologies disponibles Adulte. (Implicite)
4	5	6	
7	8	9	1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.
	0		(Voir monographie).
I			Posologie structurée Unité de prise gélule V 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
2			Commentaire à renouveler 2 fois Voie orale
<u>≪</u>	×		Indications Motif de prescription
		<u>`</u>	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

Cho	ix d'u	ne poso	logie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84	
1	2	3	Posologies disponibles	
	5	6		
7	0	0		
1	8	9	1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.	
	0		(vor monographie).	
1			Posologie structurée Unité de prise gélule Dose journalière = 3 gélule(s)	
			○ 1 fois par jour	
		÷	Image: Weight of the second	
	7 10		llement en texte libre	
V \(lut		
<u></u>			Nombre de fois par mois pendant la nuit Prise occasionnelle / Sans précision	
			Commentaire à renouveler 2 fois Voie orale	a
X	×	\mathbf{X}	Indications Motif de pardontose	s b C c
3	3	8		d d
1			a renouveler 2 fois Voie orale ABCES PERI APICAL AVEC FISTULE ABCES OF ADICAL SANS FISTURE ABCES OF ADICAL SANS FISTURE	f
			OK Annuler Monographie Education Statute Contraction Statute Contr	y g I h
				i
				K k
				1 m
				o n
				P p
				R r
			En faisant annal au alassaina	t
			En laisant appel au giossaire	J u 7 v
				V w
			ADCES PERI APICAL AVEC PISIOLE 2	x x Y y
				C Z



- 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



Choi	k d'ur	ne poso	logie pour : CHONDROSULF 400MG GELULE 84		
4	0	2	Posologies disponibles		
1	2	3	Adulte. (implicate)		
4	5	6			
7	8	9	1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules	par jour.	
	0		(Voir monographie).		
				Anrès validat	rion
					ION
9			Unité de prise gélule	journalière = 3 gélule(s)	
			○ 1 fois par jour		
8	-	÷.	Nycthémère 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
	_		Toutes les (= fréquence en nombre d'heures) I		
			Tous les (= fréquence en nombre de jours) Nombre de fois par jour Nombre de fois par jour		
_		<u></u>	Nombre de fois par sem Dendant la nuit Prise occasionnelle / Sans précision		
			Commentaire à renouveler e orale	Q	
	50		Telleriter		
\mathbb{X}	X	\times	Motif de Parodontose prescription		
1	2	8	1 officiale material and and 20 journ		
62			à renouveler ale	w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	
				Entête 🔽 Codes-barres 🗌 Acte gratuit 🗍 SMG	s Historique
		_	Quitter	Nouvelle Enrenistrer	A4 dupli Imprimer Imprim
			Taile (en c	m) 165 Madame 7 moi	is
					Histoire médicamenteuse
			Polas (en k	(g) 68,0 Creatinnemie (micromoles/i) Allaitement Grossesse	us patient
			Antécéd	ents Prescriptions chroniques Allergies	Dharmannée
			+	EFFEXOR LP 75MG GELULE 30	Rangua Clauda Resport 5.0.2.7.01/02/2015 - 21/01/2015
				NEBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30	Carátziká záklaszakusza
				MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30	Specialites medicamenteuses
				LYSANXIA 10MG CPR 40	
				NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC	Prix par ucd 🗓
					CHONDROSULF 400MG GELULE 84 0,24 ▲ 0,24 ▲ 0,24
			Le: 08/0	2/2015 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 Convertir en DC	
			I NS	Monographie 🐣 Enlever	
			Passage dans	Ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance Documents Conserver	
			i ussuge duns		
			l'ordonnance		▼
					Recherche (tapez les premières lettres) :
					Ok Monographie Documents officiels
				Analyser Convertir l'ordonnance Conserver comme	Rédaction libre
				Cribe Cribe Cribe Cribe	

Le: 08	/02/2015 🔛 C	out total calculable de	l'ordonnance : 21.39
21.39 €	CHONDROSULF 400MG GELULE 84 1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours à renouveler 2 fois Voie orale Indication: Parodontose		3400933591731 Posologie Convertir en DC
NS NS		Monographie	🐣 <u>E</u> nlever
	Ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnance	Documents	💾 Conserver

Pour chaque médicament mis dans l'ordonnance Plusieurs données et boutons



↓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	🐣 Enlever
Documents	💾 Conserver

Les autres boutons "Posologie"

Accès à la fenêtre des posologies

	3400933591731		
	💉 Posologie 🛶		
	Convertir en DC		
Monographie	🐣 <u>E</u> nlever		
Documents	💾 Conserver		

			Posologies disponibles	Т
1	2	3	Adulte. (Implicite)	
	-	~		
4	5	0	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-1
7	8	9	1 gélule matin, midi et soir au moment des repas avec un grand verre d'eau. Maximum 3 gélules par jour.	
	0		(Voir monographie).	
	U		(voir monographic)	
				-
			Decelerie structurée	
1			Unité de price prilule Dose journalière = 3 gélule	e(s)
~				
			1 fois par jour	
	10.00	-	Nychemere Image and Image a	
				2
Tensor 1110		Sense 1114	Toules les (= fréquence en nombre de inues)	
			Nombre de fois par jour	
			Nombre de fois par semaine	
<u> </u>			Nombre de fois par mois Prise occasionnelle / Sans précision	
			Commentaire à renouveler 2 fois Voie orale	
			j	
\$ 2	\otimes		Indications Derodontose	
			mour de la source	
	- 2	2	*	
£0	<u> </u>	<u> </u>	1 gélule le matin, le midi et le soir pendant 30 jours à renouveler 2 fais : Voie orale	
1h			Indication: Parodontose	
			OK Anniler Monographie	
			Pronographic	



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







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

07/06/2001	
Service Médical Rendu	07/06/2001
Faible	
1 more	
Amélioration du Service Médical Rendu	07/06/2001
Non Dréstrée	
Non Precisee	





Docu	ments officiel	s pour CHONDROS	ULF 400MG GELULE 84			
PDF	HAS	15/07/2013	Fiche Bon usage du médicament Art® 50 / Zondar®, Chondrosulf® et Piasclédine® : service médical rendu insuffisant dans le traitement de l'arthrose			
PDF	ANSM	01/06/2013	Recommandations et informations ANSM Bon usage des medicaments 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	·		
	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





Chaque produit apparaît avec trois cases à cocher

ALD
NR
NS



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



⇒NR

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



⇒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

Monsieurancis - 77 ans1 35aisse: 061	
HEXTRIL 0,1% BAIN BOUCHE SOL 30ML	Non remboursable
1 bain de bouche le matin, le midi et le soir pendant 6 jours	
Monsieu 1: aisse:061	
HEXTRIL 0.1% BAIN BOUCHE SOL 30ML	Non substituable
1 bain de bouche le matin, le midi et le soir pendant 6 jours	

HEXTRIL 0,1% BAIN BOUCHE SOL 30ML

Non substituable - Non remboursable

1 bain de bouche le matin, le midi et le soir pendant 6 jours

Le 20/03/2013	N° RPP5	№ AM 064018237	
<u>Monsier</u> 1:	<u>r</u> o	r <mark>ancis - 77 ans</mark> Caisse:061	
Prescriptions relatives au to (A	raitement de l'af AFFECTION EXON	ffection de longue durée ERANTE)	ereconnue
CLAMOXYL 500MG GELULE 12			
1 gélule le matin, le midi et le soir p	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)



EFFEXOR LP 75MG GELULE 30 et LAROXYL 25MG CPR 60 NEBILOX 5MG CPR OUADRISECABLE 30 et LAROXYL 25MG CPR

<u>NEBILOX SMG CPR QUADRISECABLE 30 et MOLSIDOMINE 2MG</u> BIOGARAN CPR SEC30 NEBILOX SMG CPR QUADRISECABLE 30 et NATISPRAY

<u>NEBILOX SMG CPR QUADRISECABLE 30 et LAROXYL 25MG CPR 60</u> LAROXYL 25MG CPR 60 et MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR

Imprimer Quitter

I VSANVIA 10MC CPP 40 at I APOVVI 25MC CPP 60

Interactions

Association à prendre en compte

30MG/DOSE PULV BUCC

SEC30



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"



Une fenêtre s'ouvre pour nommer cette ordonnance type Attention à ne pas mettre d'espace, sinon message d'erreur

Nom de l'	'ordonnan	ce type	 Nom de	l'ordonnance type
Nom: ABCÈS (ORDONNANCE		$\mathbf{\overline{C}}$	Enlevez le ou les espace du nom
	Ok	Annuler		ОК

⇒ L'ordonnance type étant nommée ⇒ Clic sur OK ⇒ Message confirmant l'enregistrement

Nom: ABCES	-ORDO		
	Ok	Annuler	



⇒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

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon	CREMONINI		
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête Codes-barres ordonnances 🖵 Avec un duplic	Acte gratuit SMG Ata 🗸 Bas de page 💡	Imprimer
Taille (en cm) 165	Madame	<u>s 7 mois</u>	Histoire médicamenteuse
Poids (en kg) 68,0 Creatininemie (micromoles/l) Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	Allaitement Grossesse		
EFFEXOR LP 75MG GELULE 30		Liste	Ordonnances types Pharmacopée
KARDEGIC 75MG SACHET 30		Banque C	Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon C	REMONINI			
Quitter Igauvelle Ervegistrer	Entête 🗸 Codes-bar ordonnances 💌 Avec un d	nes Acte gratuit uplicata 🗸 Bas de page	SMG A4 dupk 🔹 🛄 Historig.	e Q
Taile (en cm) 165	ladame	<u>s 7 moi</u>	<u>s</u>	N Histoire méréramenteuse
Poids (en kg) 68,0 Créatininémie (micromoles/l)	C Allaitement C Grossesse			du patient
Antécédente Prescriptions chroniques Allergies				
EFFEYOR IR 75WG CELLIE 30			Liste Ordonnances types	Pharmacopée
KARDEGIC 75MG SACHET 30			Banque Claude Bernard 5.0.2.7 -	01/02/2015 - 21/01/2015
NEBILOX SMG CPR QUADRISECABLE 30			Spécialités médicamenteuses	-
CRESTOR SMG CPR 30			 Tri par nom 	Tri par prix
🕘 💊 LYSANXIA 10MG CPR 40				
NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC			A	Prix par ucd 🛍
OROCAL D3 500MG/200UE CPR 60		······	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32 ▲
			CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
Le: 08/02/2015	Cout total calculable de	Fordonnance : 1.24 €	CLAMOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
134 6 Amovicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)		8154429	CLAMOXYL 1G PDR IM-IV 10	
1 offule le matin et le soir pendant 5 iours	ſ	A Developin	CLAMOXYL 1G/5ML PDR+SOL IM 1	1,07
III ALD	l	prosologie	CLAMOXYL 250MG PDR 60ML	1,44
		Convertir en DC	CLAMOXYL 2G PDR IV 10	
		A	CLAMOXYL 500MG GELULE 12	0,12
E NS	Monographie	🖰 Enlever	CLAMOXYL 500MG PDR 60ML	1,87
Ce produit est pris en compte pour la sécurisation de l'ordonnar	ce Documents	Conserver	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 par specialite	
			Recherche (tapez les premières lettres) :	
			CLA	Ø
			Ok Monograp	nie Documents officiels
1 Analyser Convertir l'ordonna en DC	ce Conserver comme		Rédaction	ibre

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
 - On 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 N° AM 10001347698 064018237
<u>Enfant</u>	<u>Lennie - 8 ans 2 mois - (fille - poids:35 Kg)</u> 2 72 07 06 088 224 54 Caisse:061
CLAMOXYL 250MG PDR 60ML 2 cuillère-mesures le mati	in et le soir pendant 6 jours

⇒Dans tous les cas de figure, si le programme décèle 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



LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon	CREMONINI			_	
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête Codes-barres ordonnances Avec un duplicat	 Acte gratuit SMG A4 dupli A4 dupli 	Imprimer	orique.	Liens Aide
Taille (en cm) 165	<u>Madame</u>	<u>s 7 mois</u>		Histoira mádi	camenteuro
Poids (en kg) 68,0 Créatininémie (micromoles/l)	Allaitement Grossesse			du patient	camenteuse
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies					1
EFFEXOR LP 75MG GELULE 30		▲ Liste	Ordonnances ty	/pes Pharmacopée	
KARDEGIC 75MG SACHET 30		Banque	Claude Bernard 5.0.2	2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2	2015

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

$\begin{tabular}{ c c c c } \hline \hline$
1 50 04 31 Allergies connues: Latex - Latex (classe chimique) CLAMOXYL 500MG GELULE 12 1 gélule le matin et le soir pendant 5 jours

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon	CREMONINI			
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête Codes-barres ordonnances 💌 🗌 Avec un duplica	Acte gratuit SMG A4 dupli	Im imer	Liens Aide
Taille (en cm) 165	Madame	<u>s 7 mois</u>	6	Histoiro médicomontouro
Poids (en kg) 68,0 Créatininémie (micromoles/l)	Allaitement 🔲 Grossesse			du patient
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies			1	
EFFEXOR LP 75MG GELULE 30		Liste	Ordonnances types Ph	armacopée
KARDEGIC 75MG SACHET 30		Banque C	Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/	/2015 - 21/01/2015

Après impression les ordonnances seront conservées en mémoire On les retrouvera dans l'historique

🕡 LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI	_ 0 X
Quitter Nouvelle Entête Codes-barres Acte gratuit SMG Adupli Historique Quitter Nouvelle Enregistrer Avec un duplicata Bas de page Imprime Historique	Liens Aide
Taille (en cm) 165 Madam ans 7 mois	ódicamentouro
Poids (en kg) 68,0 Créatininémie (micromoles/I) Allaitement Grossesse	t
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies	_
EFFEXOR LP 75MG GELULE 30	
T 💊 KARDEGIC 75MG SACHET 30 Banque Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/0	01/2015

🕠 LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon CREMONINI				
Quitter Nouvelle Enregistrer	Entête V Codes-barres ordonnances Avec un duplicata V	Acte gratuit SMG Bas de page Q	Historique	
Taille (en cm) 165	Madam	ans 7 mois	Histoire médicamenteuse	
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies				
EFFEXOR LP 75MG GELULE 30		Liste (Ordonnances types Pharmacopée	
KARDEGIC 75MG SACHET 30		Banque Claud	e Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015	

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

O LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Nine	on CREMONINI			
Quitter Nouvelle Détruire Récupérer			Historique 08/02/2015 ▼ Vo	r le pdf
Taille (en cm) 165	<u>Madam</u>	s 7 mois		
Poids (en kg) 68,0 Créatininémie (micromoles/l)	Allaitement Crossesse		•	Histoire médicamenteuse du patient
		<u> </u>	Liste Ordonnances t Pha	macopée
KARDEGIC 75MG SACHET 30 NEBILOX 5MG CPR OLIADRISECABLE 30			Banque Claude Bernard 5.0. /02/2	015 - 21/01/2015
MOLSIDOMINE 2MG BIOGARAN CPR SEC30		Spéci	ialités médicamenteuses	•
CRESTOR 5MG CPR 30			 Tri par nom Tri par p 	rix
NATISPRAY 0,30MG/DOSE PULV BUCC				Prix par ucd 🔞
OROCAL D3 500MG/200UI CPR 60			IOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 14	0,32 🔺
		CLAM	IOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 3	0,40
Le: 08/02/2015			IOXYL 1G CPR DISPERSIBLE 6	0,34
Amoxicilline 500 mg gélule (CLAMOXYL)	81544	29 CLAM	IOXYL 1G PDR IM-IV 10	1.07
1 gélule le matin et le soir pendant 5 jours	Posologie		IOXYL 1G/5ML PDR+SOL IM 1	1,07
ALD	Convertir en l		IOXYL 2G PDR TV 10	2,11
NR NR		CLAM	IOXYL 500MG GELULE 12	0,12
NS NS	Monographie 🙆 Enlever	CLAM	IOXYL 500MG PDR 60ML	1,87
	Documents 💾 Conserve	r CLAM	IOXYL 500MG PDR IM-IV 10	
		CLAR	ADOL 500MG CPR EFF SECABLE 16	0,07
		CLAR	ADOL 500MG CPR SECABLE 16	0,07
		CLAR	ADOL CAFEINE CPR 16	0,09
		CLAR	ADOL CAFEINE CPR EFF 16	0,09
		CLAR	ADOL CODEINE 500/20MG CPR 16	0,11 🔻
		Rech	erche par spécialité	•
		Reche		
		CLA		0
			Ok Monographie	Documents officiels
Image: Convertir l'ord en DC	Conserver comme ordonnance type		Rédaction libre	

LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Ninon	CREMONINI				
Quitter Nouvelle Détruire Récupérer			Historique	<u>v</u> oir le pdf	Liens Aide
Taille (en cm) 165	Madam	7 mois	,	V Histoiro mór	licomontouro
Poids (en kg) 68,0 Créatininémie (micromoles/l)	Allaitement Grossesse		Ę	du patient	ucamenteuse
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies					-
EFFEXOR LP 75MG GELULE 30		Lis	ste Ordonnances types	Pharmacopée	
KARDEGIC 75MG SACHET 30		в	anque Claude Bernard 5.0.2.7 - 0	1/02/2015 - 21/01	/2015
REBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30			tés médicamenteuses		

 L'icône PDF
 Pour visionner l'ordonnance conservée dans l'historique sous format PDF



LOGOS_w aide à la prescription 1.0.A - Docteur Nir	on CREMONINI		
Quitter Nouvelle Détruire Récupérer			Historique 08/02/2015 Voir le pdf
Taille (en cm) 165 Paida (en ka) 68.0 Créationémia (micromolas II)	Madam	7 mois	Histoire médicamenteuse
Antécédents Prescriptions chroniques Allergies			
+ EFFEXOR LP 75MG GELULE 30 KARDEGIC 75MG SACHET 30		Liste Banque	Ordonnances types Pharmacopée Claude Bernard 5.0.2.7 - 01/02/2015 - 21/01/2015
REBILOX 5MG CPR QUADRISECABLE 30			dicamenteuses

⇒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

08/02/2015 19:02

⇒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

Configuration du poste			
Quitter		Cet ordinateur correspond à la salle 1 v pour les matériaux et la messagerie	
😵 Radiographie numérique	Mode de compatibilité		1
Connexion à des programmes externes			
Bases de données médicamenteuses			
💻 Affichage			
🕞 Impression des feuilles			
EImpression des chèques	INDEP_Recto		
Impression des enveloppes			
🗐 Réseau - Messagerie	NF_STOMATO_10441_02 CORDONNANCE_A4 CORDONNANCE_A5		
🖹 Scanners			
Couleurs	NF_STOMATO_12541_01 BUCCO DENTAIRE 1		
Date et heure			
ار Tablette Android		= 0	
			_

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_NbrMedicaments_A4=270 X_NbrMedicaments_A4=191 Y_NbrMedicaments_A4Dupli=189 X1_NbrMedicaments_A4Dupli=129 X2_NbrMedicaments_A4Dupli=266 Centre_Entete=1 NombreExemplaires=1 MargeH=0 Margev=0 [MAIL] Connexion=<Connexion réseau>