

Nom du patient : _____
Dates du pilulier : _____
Foyer : _____

- Erreur à l'envoi du fichier ou à la programmation informatique de l'ordonnance
 - Problème : _____
 - _____
 - Tâches DVCC : NE PAS vérifier le dispill
 - Tâches succursale : NE PAS faire de feuille de changement, réimprimer feuille dispill correctement/modifier programmation informatique prn, corriger le dispill, *vérifier 100% par phm, signer feuille de production (phm) et y brocher ce coupon*
- Gestion en succursale et vérification faite le : _____ (date)
Signature pharmacien : _____

Nom du patient : _____
Dates du pilulier : _____
Foyer : _____

- Erreur à l'envoi du fichier ou à la programmation informatique de l'ordonnance
 - Problème : _____
 - _____
 - Tâches DVCC : NE PAS vérifier le dispill
 - Tâches succursale : NE PAS faire de feuille de changement, réimprimer feuille dispill correctement/modifier programmation informatique prn, corriger le dispill, *vérifier 100% par phm, signer feuille de production (phm) et y brocher ce coupon*
- Gestion en succursale et vérification faite le : _____ (date)
Signature pharmacien : _____

Nom du patient : _____
Dates du pilulier : _____
Foyer : _____

- Erreur à l'envoi du fichier ou à la programmation informatique de l'ordonnance
 - Problème : _____
 - _____
 - Tâches DVCC : NE PAS vérifier le dispill
 - Tâches succursale : NE PAS faire de feuille de changement, réimprimer feuille dispill correctement/modifier programmation informatique prn, corriger le dispill, *vérifier 100% par phm, signer feuille de production (phm) et y brocher ce coupon*
- Gestion en succursale et vérification faite le : _____ (date)
Signature pharmacien : _____

Nom du patient : _____
Dates du pilulier : _____
Foyer : _____

- Erreur à l'envoi du fichier ou à la programmation informatique de l'ordonnance
 - Problème : _____
 - _____
 - Tâches DVCC : NE PAS vérifier le dispill
 - Tâches succursale : NE PAS faire de feuille de changement, réimprimer feuille dispill correctement/modifier programmation informatique prn, corriger le dispill, *vérifier 100% par phm, signer feuille de production (phm) et y brocher ce coupon*
- Gestion en succursale et vérification faite le : _____ (date)
Signature pharmacien : _____