

Procédure pour la gestion d'une ordonnance d'ATIVAD

1. Dès réception de l'ordonnance, il faut remplir et faxer le formulaire de commande de la pharmacie Familiprix Denis Roy et Martin Leblond (formulaire de commande disponible sur labo.estpharm.com dans la section Outils) en plus de faxer l'ordonnance. Si vous n'êtes pas sûr de la quantité à faire préparer ou de la date de livraison à demander, ne remplissez pas ces sections et vous vous informerez auprès de la pharmacie préparatrice.
2. S'informer auprès de la pharmacie préparatrice pour savoir quel est le délai de livraison anticipé et la quantité qu'ils peuvent envoyer (en fonction de la stabilité du produit). Habituellement, si l'ordonnance est faxée avant 14h, ils sont en mesure de le mettre sur le transport la journée même ce qui veut dire que le produit arrivera en pharmacie le lendemain en après-midi ou le surlendemain en avant-midi.
3. Prévoir les doses jusqu'à la réception du produit. Contacter la pharmacie de l'hôpital pour savoir s'ils peuvent faire des doses pour se rendre jusqu'à la réception du produit (si c'est une sortie d'hôpital de Gaspé ils seront normalement déjà au courant). Une autre option possible est de servir des fioles en attendant mais dans ce cas le patient doit se rendre au CLSC ou à l'hôpital pour ses doses.
4. Prévoir la suite du traitement s'il y a lieu. Si l'ordonnance prévoit que le traitement doit se poursuivre plus longtemps que la quantité initiale envoyée par la pharmacie préparatrice (p.ex. traitement de 6 semaines mais la pharmacie ne peut envoyer qu'une semaine à la fois à cause de la stabilité), la pharmacie préparatrice va envoyer automatiquement les doses suivantes à chaque semaine. Il serait toutefois prudent de mettre une note à l'agenda électronique pour vérifier la réception. Si l'ordonnance est valide seulement pour une courte période et que le patient doit être réévalué (p.ex. réévaluation à chaque semaine), mettre une note à l'agenda électronique pour faire le suivi. À la réception de la nouvelle ordonnance, il faut recommencer le processus au point 1 (normalement sans avoir besoin de doses de l'hôpital).
5. Faire la facturation selon la procédure à la page suivante.

Procédure de facturation d'un ATIVAD

1. Créer une nouvelle ordonnance (Alt+O) et choisir médicament magistral

Nouvelle ordonnance

494864

Signée

Date de service 2025-08-06

Date de rédaction 2025-08-06

Ne pas substituer Non applicable

Type Médicament magistral

Lieu de prescription

Prescripteur

Pharmacien GAGNON-ROY, ANTOINE (425641)

2. Choisir nouvelle recette

Sélection de recette de magistrale

Recette existante

Nouvelle recette

Annuler

3. Choisir Thérapie parentérale (Code T)

Catégorie 1 et autres

Catégorie 2

Catégorie 3

Catégorie 1 : Préparation magistrale de forme liquides ou solides (Code: M1)

Médicament requérant une dilution ou dissolution fournie avec un solvant (Code: K)

Thérapie parentérale (Code: T)

Mise en seringue d'insuline (Code: I)

Mise en seringue de chlorure de sodium (Code: Q / Type: A)

Préparation de solution ophtalmique (Code: R / Type: A)

Trouble lié à l'utilisation des opioïdes (TUO) (Code: J)

Autre médicament magistral

4. Choisir le type de préparation (normalement indiqué sur la facture)

Veuillez sélectionner un type de médicament magistral dans la liste suivante

Avec préparation

- Sacs à gravité (Type : A)
- Sacs pour pompe (Type : C)
- Cassettes 50 ml (Type : E)
- Cassettes 100 ml (Type : G)
- Perfuseur élastométrique (Type : I)
- Seringue (Type : K)
- Autre médicament magistral

5. Remplir la fiche selon les informations de la facture. Ne pas oublier de cocher Fourniture pour le din associé au matériel (p.ex. seringues, sacs, pompe).

Médicament magistral

Nom du médicament magistral Sac Cefazoline 2G Q8H **Note**

Code/Type de service
Code de service T Type de Service C Assistant magistral

Recette Documents numérisés (0)

C	QTÉ	Produit	DIN	Force	Forme	Format	Grossiste	Princ. Actif	PRA unit.	Vendant unit.	Coût calculé	Fourn	Ind.
✓	2	CEFAZOLINE	02108127	1G	INJ.P...	10.0	McKesson	Non	2.8713	2.8713	5.7426	<input type="checkbox"/>	
✓	4	CEFAZOLIN USP	02237140	10G	INJ.P...	10.0	McKesson	Oui	32.1098	32.1098	128.4...	<input type="checkbox"/>	
✓	403.2	EAU STERILE	99100407		INJEC...	500.0	McKesson	Non	0.0029	0.0029	1.1693	<input type="checkbox"/>	
✓	1750	DEXTROSE MINI SAC	00921289	5%	INJEC...	250.0	McKesson	Non	0.0272	0.0272	47.60...	<input type="checkbox"/>	
✓	7	CONTENANT SAC THER PA...	99100585			1.0	McKesson	Non	0.0000	0.0000	0.0000	<input checked="" type="checkbox"/>	

Ajout ingrédient Suppr. ingrédient Modif ingrédient Fiche du produit Code d'indication

Posologie

Fome solution intraveineuse

Catégorie de la magistrale 3

Code de réclamation magistrale 0

Péremption 30

Enregistrer comme gabarit Préparation pour une autre pharmacie

Couvert

Quantités

Quantité totale 2166.2

Qté fourniture 7

Qté à imprimer 934.8

Prix

Coût calculé 182.95 \$

Hon calculé selon config. 96.69 \$

Prix total : 279.64 \$

Imprimer recette

Finaliser recette

Exemple de facture :

Pharmacie
Pharmacie Denis Roy et Martin Leblond Inc.

899 17E RUE
 SAINT-GEORGES, QC G5Y4W1
 418.228.1017

Patient
**PHARMACIE MONICA DUFRESNE ET
 ANTOINE GAGNON-ROY**
 80 Boul. Renard Est
 Gaspé (Fax: 418-269-5562), QC, G4X 5H8
 418.269.3351

No reçu **3212309**

Date impression
2025-07-30 8:03

PAS LIV.

Qté No Rx DIN	Médicament Prescripteur	Prix total	Montant assuré	Montant non assuré	Contribution de l'assuré		Payé Assureur
					Franchise	Coass.	
7 1432809 02237140	CEFAZOLINE 2000 MG Q8H (CN) 117334 - Dr Edouard-Mailhot <i>Date de service : 2025-07-30</i>	276,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Justification assureur :

À PAYER

\$276,13

Liste des ingrédients			Prix coûtant payé par le pharmacien			
DIN	Qté	Produit	Pour médicament	Au distributeur	Total	Prix RGAM
02108127	2	CEFAZOLINE; 1G; INJ.POUDRE	5,39	0,35	5,74	5,7400
02237140	4	CEFAZOLIN USP; 10G; INJ.POUDRE	120,60	7,84	128,44	128,4400
99100407	403,2	*EAU STERILE; INJECTABLE	1,13	0,07	1,20	1,2000
00921289	1750	DEXTROSE MINI SAC; 5%; INJECTABLE	44,63	2,90	47,53	47,5300
99100585	7	THERAPIE PARENTERALE; DISPOSITIF	0,00	0,00	0,00	0,0000
00777778	1	FRAIS EMBALLAGE (PHARM.); POUR PREP.;	6,65	0,00	6,65	6,6500
					Total	Honoraires
						86,57

1 10027509 00000000	FRAIS DE TRANSPORT 428237 - Ph. Martin Leblond <i>Date de service : 2025-07-30</i>	50,00 (taxable)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
---------------------------	---	--------------------	------	------	------	------	------

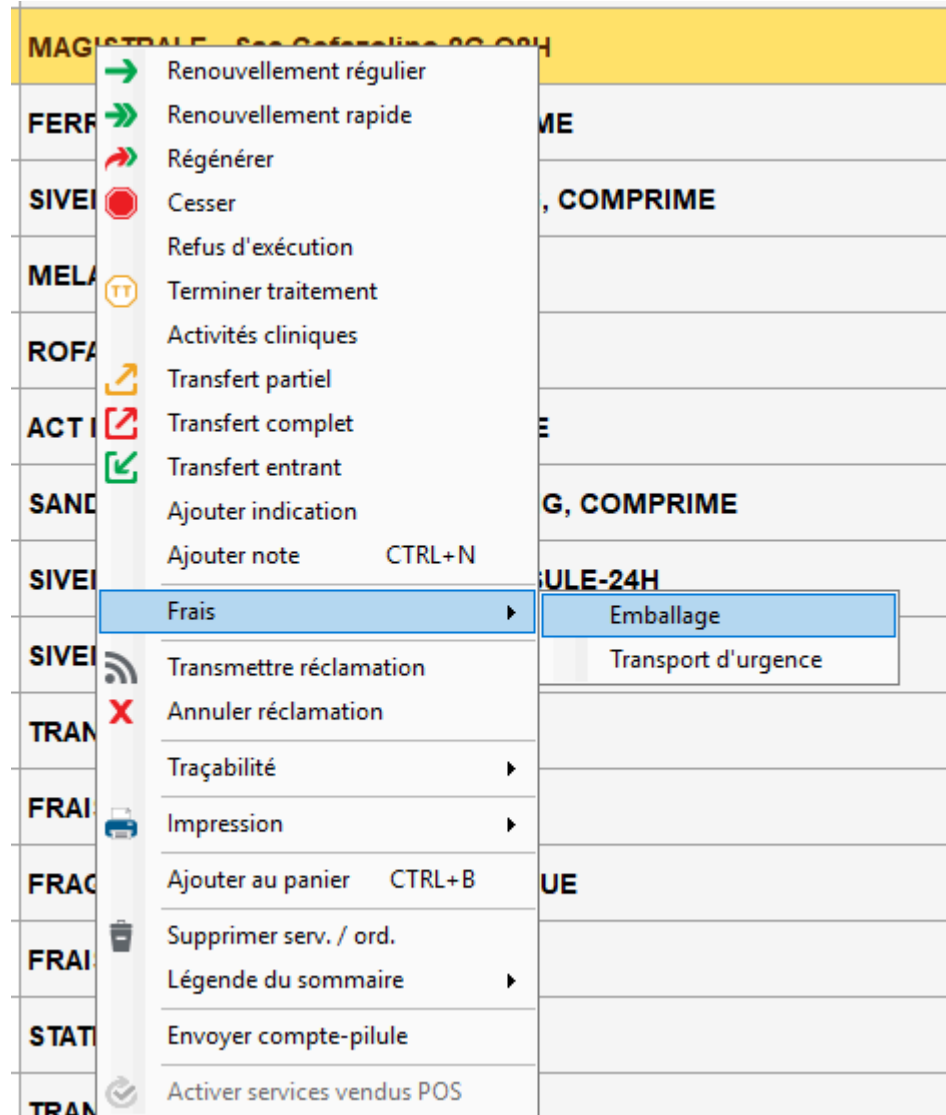
Justification assureur :

TS

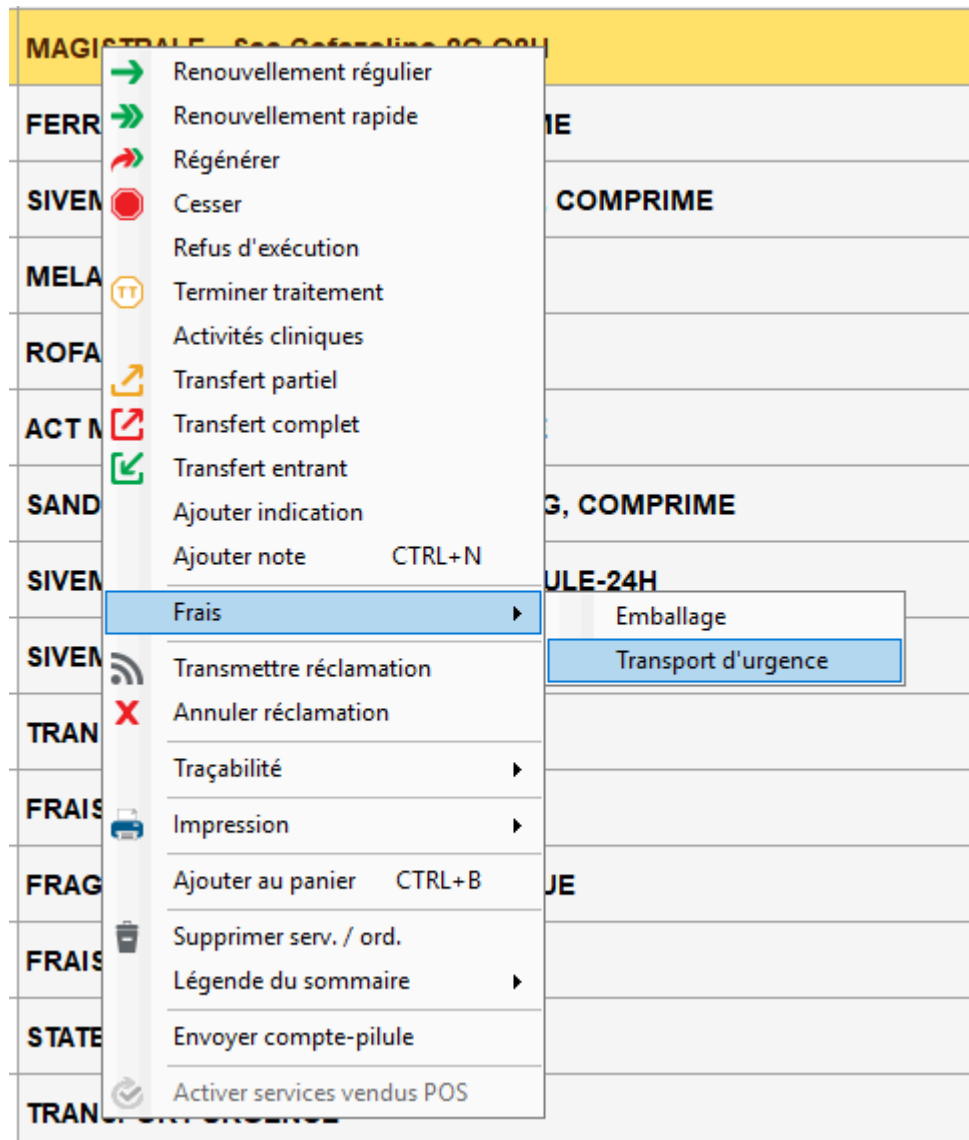
À PAYER

\$50,00

6. Facturer les frais d'emballage en faisant clic-droit sur l'ordonnance magistrale dans le sommaire puis choisir Frais puis Emballage.



7. Facturer les frais de transport s'il y en a. Il faut faire clic-droit sur l'ordonnance de magistrale puis Frais puis Transport d'urgence. Il faut ensuite choisir le code de facturation qui sera habituellement TS (à ne pas confondre avec le code de la magistrale utilisé plus haut) et mettre le montant indiqué sur la facture. Pour approbation, il faut contacter la RAMQ au 1-888-330-3023 choisir l'option pour le centre de relation avec les professionnels puis l'option pour une question en rapport avec une facturation. Ils vous demanderont ensuite le numéro de pharmacie, le NAM du patient, le montant du transport, le numéro d'ordonnance de la magistrale et le code de facturation (p.ex. TS).



8. Numériser la facture à l'ordonnance