

**ANNEXE 2 : REGISTRE DE PRÉPARATION MAGISTRALE**

**Registre de préparation magistrale**

Date de préparation : \_\_\_\_\_

Pharmacien approuvant la préparation : \_\_\_\_\_

Personne ayant exécuté la préparation : \_\_\_\_\_

Personne vérifiant les étapes de préparation : \_\_\_\_\_

*Apposez ici l'étiquette identifiant la préparation magistrale*

Nom de l'ingrédient	Teneur	DIN	# de lot	Date de péremption	Quantité mesurée	Initiales de la personne vérificatrice

Apparence produit fini (couleur, texture, odeur, clarté, etc.) : \_\_\_\_\_

Nombre d'unités préparées : \_\_\_\_\_

Pharmacien autorisant la dispensation au client : \_\_\_\_\_

**Registre de préparation magistrale**

Date de préparation : \_\_\_\_\_

Pharmacien approuvant la préparation : \_\_\_\_\_

Personne ayant exécuté la préparation : \_\_\_\_\_

Personne vérifiant les étapes de préparation : \_\_\_\_\_

*Apposez ici l'étiquette identifiant la préparation magistrale*

Nom de l'ingrédient	Teneur	DIN	# de lot	Date de péremption	Quantité mesurée	Initiales de la personne vérificatrice

Apparence produit fini (couleur, texture, odeur, clarté, etc.) : \_\_\_\_\_

Nombre d'unités préparées : \_\_\_\_\_

Pharmacien autorisant la dispensation au client : \_\_\_\_\_