



## Recueil de données lors d'une conciliation médicamenteuse

16/09/2022

Pharmacie

Page : 1 / 4

SERVICE :

Date et heure (début et fin):

Préparateur ou Pharmacien :

### PATIENT

Etiquette patient

*Nom prénom Date naissance*

- Entré depuis le domicile
- Entré par un service d'urgence
- Entré par transfert depuis : \_\_\_\_\_

### Motif d'hospitalisation

**Recueil d'informations :**     Patient     Personne de confiance ou proche  
 Patient non-interrogeable     Autre.....

**Médecin traitant (coordonnées)**

**Médecin Spécialiste (coordonnées)**

**Pharmacie officine (coordonnées)**

**Suivi CMP / Hôpital de Jour (coordonnées)**

**Allergies connues**

oui     non

lesquelles :

**Effets indésirables médicamenteux**

oui     non

lesquels :

**Gestion du traitement ?**     Autonome  
 Par un tiers

Lequel :

**Boîtes médicaments apportées ?**

oui     non

**Ordonnances personnelles apportées**

oui     non

**PHOTOCOPIER LES PRESCRIPTIONS, LES COMPTE-RENDUS D'HOSPITALISATION,  
NOTER TOUS LES MEDICAMENTS APPORTES (*nom dosage*)**



Pharmacie

## Recueil de données lors d'une conciliation médicamenteuse

16/09/2022

Page : 2 / 4



## Recueil de données lors d'une conciliation médicamenteuse

16/09/2022

Pharmacie

Page : 3 / 4

### MEDICAMENTS PRIS AVANT L'HOSPITALISATION

Dites-moi quels médicaments vous preniez avant d'arriver à l'hôpital ?

Pourrait-il y avoir d'autres médicaments ? (injections, patchs, collyres, suppositoires, crèmes, contraception, ...)

Savez-vous à quoi servent vos médicaments ?

- Oui, pour tous les médicaments
- Non, pour certains
- Non, pour aucun des médicaments

Automédication ?  Oui  Non

Préciser : .....

### QUESTIONNAIRE DE MORISKY (MMAS-4) OUI = 0 ; NON = 1

Vous arrive-t-il d'oublier de prendre votre traitement ?	/1
Avez-vous parfois du mal à vous rappeler de prendre votre traitement ?	/1
Quand vous vous sentez mieux, vous arrive-t-il d'arrêter de prendre votre traitement ?	/1
Si vous vous sentez moins bien lorsque vous prenez votre traitement, arrêtez-vous parfois de le prendre ?	/1
TOTAL	/4

**NOTER LES MEDICAMENTS EN DEFAUT D'OBSERVANCE :**

