

**PHARMACIE : NOM ET ADRESSE**

---

1- Date : Produit délivré au patient :

oui : non :

2- Qui a détecté l'erreur ?

3- Comment l'erreur a-t-elle été détectée ?

4- Descriptif des circonstances ayant conduit à l'erreur :

5- Causes de l'erreur :

- omission : ...
- médicament : ...
- dosage : ...
- forme galénique : ...
- posologie : ...
- durée d'administration : ...
- moment d'administration : ...
- règle de délivrance : ...

6- Quel est le nom du médicament ?...

7- Le patient a-t-il absorbé le produit ?

Si oui : depuis combien de temps : ...

Quelles sont les conséquences pour le patient :

- aucune : ...
- intervention médicale : ...
- hospitalisation : ...

Auteur :

Commission Qualité Aquitaine pour la Pharmacie d'Officine (CQAPO)