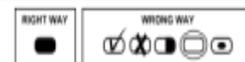




BCM-SAD - Bilan comparatif des médicaments: Soins à domicile.

DATE (jj/MMM/aa): _____ / _____ / _____



Pt #	A. BCM initié	B. MSTP > 1 source	C. Utilisation réelle des médicaments vérifiée par la source du client/soignant	D. Chaque médicament du MSTP est documenté par son nom, sa dose, sa force, sa voie d'administration et sa fréquence	E. La liste de médicaments a été remise et révisée avec le client/soignant	F. Divergences (différences non expliquées) résolues et/ou communiquées au prestataire le plus responsable et les actions sont documentées	G. La liste de médicaments issue du BCM a été communiquée au client/soignant et aux autres membres du cercle de la prestation des soins du client (p.ex., prestataire(s) de soins, etc.)
1 <input type="radio"/> ANNULER	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AUCUN MÉDICAMENT À DOMICILE	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AM-BIGU	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AMBIGU <input type="radio"/> LA VÉRIFICATION N'A PU ÊTRE EFFECTUÉE	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> NON DOCUMENTÉ	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AUCUNE DIVERGENCE	<input type="radio"/> CLIENT/SOIGNANT ET CERCLE DE LA PRESTATION DES SOINS SEULEMENT <input type="radio"/> CLIENT/SOIGNANT SEULEMENT <input type="radio"/> CERCLE DE LA PRESTATION DES SOINS SEULEMENT <input type="radio"/> AUCUNE DE CES RÉPONSES <input type="radio"/> LE CLIENT A REÇU SON CONGÉ AVANT QUE LA SITUATION NE SOIT RÉESOLUE
2 <input type="radio"/> ANNULER	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AUCUN MÉDICAMENT À DOMICILE	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AM-BIGU	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AMBIGU <input type="radio"/> LA VÉRIFICATION N'A PU ÊTRE EFFECTUÉE	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> NON DOCUMENTÉ	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AUCUNE DIVERGENCE	<input type="radio"/> CLIENT/SOIGNANT ET CERCLE DE LA PRESTATION DES SOINS SEULEMENT <input type="radio"/> CLIENT/SOIGNANT SEULEMENT <input type="radio"/> CERCLE DE LA PRESTATION DES SOINS SEULEMENT <input type="radio"/> AUCUNE DE CES RÉPONSES <input type="radio"/> LE CLIENT A REÇU SON CONGÉ AVANT QUE LA SITUATION NE SOIT RÉESOLUE
3 <input type="radio"/> ANNULER	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AUCUN MÉDICAMENT À DOMICILE	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AM-BIGU	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AMBIGU <input type="radio"/> LA VÉRIFICATION N'A PU ÊTRE EFFECTUÉE	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> NON DOCUMENTÉ	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AUCUNE DIVERGENCE	<input type="radio"/> CLIENT/SOIGNANT ET CERCLE DE LA PRESTATION DES SOINS SEULEMENT <input type="radio"/> CLIENT/SOIGNANT SEULEMENT <input type="radio"/> CERCLE DE LA PRESTATION DES SOINS SEULEMENT <input type="radio"/> AUCUNE DE CES RÉPONSES <input type="radio"/> LE CLIENT A REÇU SON CONGÉ AVANT QUE LA SITUATION NE SOIT RÉESOLUE
4 <input type="radio"/> ANNULER	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AUCUN MÉDICAMENT À DOMICILE	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AM-BIGU	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AMBIGU <input type="radio"/> LA VÉRIFICATION N'A PU ÊTRE EFFECTUÉE	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> NON DOCUMENTÉ	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> AUCUNE DIVERGENCE	<input type="radio"/> CLIENT/SOIGNANT ET CERCLE DE LA PRESTATION DES SOINS SEULEMENT <input type="radio"/> CLIENT/SOIGNANT SEULEMENT <input type="radio"/> CERCLE DE LA PRESTATION DES SOINS SEULEMENT <input type="radio"/> AUCUNE DE CES RÉPONSES <input type="radio"/> LE CLIENT A REÇU SON CONGÉ AVANT QUE LA SITUATION NE SOIT RÉESOLUE
NUM							
DENOM							
RÉSULTAT							

