



Biomnis

**Fiche de renseignements cliniques
indispensables à tout suivi thérapeutique
(dosage de médicaments)**

PATIENT

Nom : Prénom :

Sexe : F M

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|

Référence du dossier :

DOSAGE DE MÉDICAMENTS

Molécule(s) / Nom(s) de Spécialité :

Posologie(s) :

Rythme d'administration :

Date et heure de la dernière prise :

|_|_| |_|_| |_|_| à |_|_| h |_|_| min

Date et heure du prélèvement :

|_|_| |_|_| |_|_| à |_|_| h |_|_| min

Information(s) complémentaire(s) et contexte clinique :