

Bon de transport réalisé en 2 exemplaires originaux, un pour le CHU-Hôpital de Brabois et un pour le dossier patient de l'HADAN.

La pharmacie du CHU délivre le produit reconstitué. La partie 1 de cette feuille est remplie et signée par le pharmacien hospitalier. L'IDE de l'HAD complète la partie 2 à l'enlèvement du produit. L'IDE de l'HAD emporte les 2 exemplaires originaux.

Lors de la livraison à domicile, l'IDE de l'HAD complète la partie et signe les 2 exemplaires originaux :

- L'exemplaire « pharmacie-CHU » sera restitué à la pharmacie du CHU à la fin de la cure.
- L'exemplaire « dossier patient HADAN » sera archivé dans le dossier patient HADAN.

Partie 1 : A remplir par la pharmacie du CHU

(Joindre une copie de l'ordonnance informatique)

**Etiquette patient avec Nom, Prénom,
Date de naissance et n° de dossier CHU**

Nom du produit de chimiothérapie : Dose dispensée :

Solvant et volume de perfusion :

Conditions de conservation : A l'abri de la lumière
 Entre +2 et +8°C
 A température ambiante

Date et heure de délivrance :

A utiliser avant (date et heure) :

Nom et signature du pharmacien assurant la délivrance :
+ *Tampon de la pharmacie du CHU*

Partie 2 : Enlèvement du produit par l'IDE de l'HADAN

Nom et Prénom de l'IDE HADAN :

Vérification de l'état du produit (seringue et température de la boîte de transport) : Produit accepté
 Produit refusé

Motifs :

Date et heure précise de l'enlèvement du produit :

Signature :

Partie 3 : Réception du produit au domicile du patient

Nom et Prénom de l'IDE HADAN :

Date et heure de la vérification du bon état et conservation du produit :

Produit accepté => Heure d'administration

Produit refusé => Motif :

Signature :



**Bon de transport des chimiothérapies
anticancéreuses perfusées à domicile
CHU-HADAN**

- exemplaire dossier patient HADAN -

FM8 / PC / PEC / 50
Prise en charge

Version 1
MAJ : 17/06/2016

2/2

Bon de transport réalisé en 2 exemplaires originaux, un pour le CHU-Hôpital de Brabois et un pour le dossier patient de l'HADAN.

La pharmacie du CHU délivre le produit reconstitué. La partie 1 de cette feuille est remplie et signée par le pharmacien hospitalier. L'IDE de l'HAD complète la partie 2 à l'enlèvement du produit. L'IDE de l'HAD emporte les 2 exemplaires originaux.

Lors de la livraison à domicile, l'IDE de l'HAD complète la partie et signe les 2 exemplaires originaux :

- L'exemplaire « pharmacie-CHU » sera restitué à la pharmacie du CHU à la fin de la cure.
- L'exemplaire « dossier patient HADAN » sera archivé dans le dossier patient HADAN.

Partie 1 : A remplir par la pharmacie du CHU

(Joindre une copie de l'ordonnance informatique)

**Etiquette patient avec Nom, Prénom,
Date de naissance et n° de dossier CHU**

Nom du produit de chimiothérapie : Dose dispensée :

Solvant et volume de perfusion :

Conditions de conservation : A l'abri de la lumière
 Entre +2 et +8°C
 A température ambiante

Date et heure de délivrance :

A utiliser avant (date et heure) :

Nom et signature du pharmacien assurant la délivrance :
+ *Tampon de la pharmacie du CHU*

Partie 2 : Enlèvement du produit par l'IDE de l'HADAN

Nom et Prénom de l'IDE HADAN :

Vérification de l'état du produit (seringue et température de la boîte de transport) : Produit accepté
 Produit refusé

Motifs :

Date et heure précise de l'enlèvement du produit :

Signature :

Partie 3 : Réception du produit au domicile du patient

Nom et Prénom de l'IDE HADAN :

Date et heure de la vérification du bon état et conservation du produit :

Produit accepté => Heure d'administration

Produit refusé => Motif :

Signature :