

Information pharmacien-médecin – communication en cas de problème

Expéditeur (Timbre)

Enregistrement sur www.substitution-online.ch

Oui :

Non :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Date :

Types de problème :

Non-présentation à la pharmacie

Suspicion de détournement du traitement remis

Suspicion d'intoxication, ébriété

Plainte ou demande concernant le traitement

Dose perdue ou volée

Autre plainte ou demande

Dose vomie

Problème administratif

Changement de comportement

Comportement violent ou menaçant

Autres (à préciser)

Détail :

Prise en charge / demande :

Lieu et date :

Signature :