

JOURNAL DU PATIENT

L'UTILISATION DE CE DOCUMENT EST OBLIGATOIRE.

**Ce document doit être complété par votre médecin.
Il doit être impérativement présenté au pharmacien,
qui le complétera au moment de la dispensation de
votre médicament.**

OXYBATE DE SODIUM

Diffusé sous l'autorité de l'ANSM

DATES DE CONSULTATION /DISPENSATION

ANNÉE 1

	Consultation	Dispensation
1	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
2	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
3	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>

DATES DE CONSULTATION /DISPENSATION

ANNÉE 1 (SUITE)

	Consultation	Dispensation
4	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
5	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
6	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>

DATES DE CONSULTATION /DISPENSATION

ANNÉE 1 (SUITE)

	Consultation	Dispensation
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : <input type="checkbox"/>	Médicament délivré : <input type="checkbox"/> Cachet du pharmacien
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : <input type="checkbox"/>	Médicament délivré : <input type="checkbox"/> Cachet du pharmacien
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : <input type="checkbox"/>	Médicament délivré : <input type="checkbox"/> Cachet du pharmacien
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATES DE CONSULTATION /DISPENSATION

ANNÉE 1 (SUITE)

	Consultation	Dispensation
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : <input type="checkbox"/>	Médicament délivré : <input type="checkbox"/> Cachet du pharmacien
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : <input type="checkbox"/>	Médicament délivré : <input type="checkbox"/> Cachet du pharmacien
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : <input type="checkbox"/>	Médicament délivré : <input type="checkbox"/> Cachet du pharmacien
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATES DE CONSULTATION /DISPENSATION

ANNÉE 2

	Consultation	Dispensation
1	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
2	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
3	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>

DATES DE CONSULTATION /DISPENSATION

ANNÉE 2 (SUITE)

	Consultation	Dispensation
4	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
5	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
6	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>

DATES DE CONSULTATION /DISPENSATION

ANNÉE 2 (SUITE)

	Consultation	Dispensation
7	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
8	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
9	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>

DATES DE CONSULTATION /DISPENSATION

ANNÉE 2 (SUITE)

	Consultation	Dispensation
10	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
11	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
12	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>

DATES DE CONSULTATION /DISPENSATION

ANNÉE 3

	Consultation	Dispensation
1	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
2	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
3	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>

DATES DE CONSULTATION /DISPENSATION

ANNÉE 3 (SUITE)

	Consultation	Dispensation
4	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
5	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
6	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>

DATES DE CONSULTATION /DISPENSATION

ANNÉE 3 (SUITE)

	Consultation	Dispensation
7	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
8	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
9	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>

DATES DE CONSULTATION /DISPENSATION

ANNÉE 3 (SUITE)

	Consultation	Dispensation
10	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
11	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>
12	<p>_____</p> <p>Coordonnées du prescripteur (ou cachet) : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ _____ ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>	<p>_____</p> <p>Médicament délivré : _____</p> <p>_____</p> <p>┌ Cachet du pharmacien ┐</p> <p>_____</p> <p>└ _____ ┘</p>

