

Identification du prescripteur

Identification du patient

Nom

Prénom

Date de naissance

Date :/..../....

Prescriptions relatives au traitement de l’affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)

(AFFECTION EXONÉRANTE)

- Faire au laboratoire
- Dosage du NT pro BNP

Prescriptions SANS RAPPORT avec l’affection de longue durée

(MALADIES INTERCURRENTES)