

Dr Camille Durand — Médecin Généraliste

RPPS: 123 456 789 01 | N° ADELI: 75 12 3456 7

Cabinet Médical de la Gare — 24, Rue des Lilas, 75010 Paris Tél. : 01 23 45 67 89 • Email : dr.durand@example.fr

ORDONNANCE MÉDICALE

Patient :	Né(e)	le :/	/
Adresse :			
N° Sécurité sociale :		Date :/	/
Prescriptions :			
$ullet$ Paracétamol $1~{ m g}-1~{ m co}$ renouvelable	mprimé, 3×/jour après les re	epas — Durée : !	5 jours — Non
ullet Amoxicilline 1 g $-$ 1 cor	nprimé, 2×/jour — Durée : 7	jours — Renou	vellement : 0
• Ibuprofène 400 mg -1	comprimé si douleur, max 3	×/jour — Durée	: 3 jours
• Sérum physiologique —	1 pulvérisation nasale, 3×/jo	our — Durée : 1	0 jours
 Repos — Hydratation — thoraciques, essoufflemer 	Surveillance des signes d'al nt).	erte (fièvre > 3	9°C, douleurs
·	e pas conduire en cas de so as prendre le médicament e	•	
Lieu :, le Signature du prescripteur :	//	QR	CACHET DU CABINET