

Formulaire d'inscription à la séance d'apprentissage nordicare® pour les thérapies par facteur

NovoSeven®, Esperoct®, Refixia®



Coordonnées du patient

Prénom _____ Nom _____
Rue _____ NPA, lieu _____
Date de naissance / / Sexe M F
Téléphone _____ E-mail _____

Séance d'apprentissage

La séance d'apprentissage doit avoir lieu comme suit :

Au domicile du patient : veuillez contacter le patient par téléphone.

Au centre : veuillez contacter le centre pour prendre rendez-vous.

Produit :

| | | | | | |
|-------------------|--------|---------|---------|---------|---------|
| NovoSeven® | 1 mg | 2 mg | 5 mg | | |
| Esperoct® | 500 UI | 1000 UI | 1500 UI | 2000 UI | 3000 UI |
| Refixia® | 500 UI | 1000 UI | 2000 UI | 3000 UI | |

Dosage :

Le/la médecin souhaite recevoir un bref compte-rendu de la séance d'apprentissage.

Par ma signature, je confirme que les conditions suivantes sont remplies pour que le patient puisse bénéficier de la séance d'apprentissage nordicare® :

- Le patient s'est vu prescrire l'un des produits susmentionnés.
- Le patient a été informé de la séance d'apprentissage nordicare®.
- Le patient a donné son accord pour participer à la séance d'apprentissage nordicare® et accepte que ses données personnelles requises soient transmises à Careformance GmbH, ainsi que par Careformance GmbH au/à la médecin traitant/-e ou au centre.

Les instructions du/de la médecin traitant/-e sont contraignantes. La séance d'apprentissage nordicare® est confiée au personnel soignant de Careformance GmbH et ne peut pas être déléguée à des tiers.

Information relative à la révocation : la participation à la séance d'apprentissage nordicare® peut être révoquée à tout moment par le soussigné, sans indication de motif, en envoyant un message écrit à Careformance GmbH.



Veuillez renvoyer le formulaire à :
careformance@hin.ch

Date _____

Coordonnées du/de la médecin traitant/-e

Nom, prénom _____
Adresse du cabinet médical/de la clinique _____

Contact:

Careformance GmbH
Madame Arlette Elmer
Directrice / infirmière
Ziegeleistrasse 6
8360 Eschlikon (TG)
Tél. : 079 763 10 79