



Biomnis

**Fiche de renseignements cliniques  
indispensables à tout suivi thérapeutique  
(dosage de médicaments)**

**PATIENT**

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  F  M

Date de naissance : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

Référence du dossier : .....

**DOSAGE DE MÉDICAMENTS**

Molécule(s) / Nom(s) de Spécialité : .....

Posologie(s) : .....

Rythme d'administration : .....

Date et heure de la dernière prise :

|\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| à |\_|\_| h |\_|\_| min

Date et heure du prélèvement :

|\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| à |\_|\_| h |\_|\_| min

Information(s) complémentaire(s) et contexte clinique : .....