

Signalement d'une institution d'antibiothérapie curative

Date : __ __ / __ __ / __ __

Service :

**Etiquette
Patient:**

A envoyer à la pharmacie à chaque nouvelle antibiothérapie curative débutée
en l'absence de certitude bactériologique

+/- (y compris une antibiothérapie débutée la veille dans un autre service).