



Centre de Référence de l'Hémophilie  
et autres déficits constitutionnels en protéines de la coagulation

## COORDONNEES DES INTERVENANTS CRC-MHC <-> PHARMACIE D'OFFICINE DANS LE CADRE DE LA DISPENSATION D'EMICIZUMAB

**MHEMO**



Date : 19/04/2021

Version n°1

Page : 1/1

### Coordonnées du patient

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

### Coordonnées du Centre de Ressources et de Compétence des Maladies Hémorragiques Constitutionnelles (CRC-MHC)

Adresse postale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (heures ouvrables) \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (hors heures ouvrables) \_\_\_\_\_

| Intervenants référents | Médecin | Pharmacien<br>(si différent du pharmacien de rétrocession) | IDE(s) coordinatrice(s) |
|------------------------|---------|------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Nom/ prénom            |         |                                                            |                         |
|                        |         |                                                            |                         |
|                        |         |                                                            |                         |

### Coordonnées de la Pharmacie Hospitalière de rétrocession

Adresse postale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Nom du pharmacien référent : \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

### Coordonnées de la Pharmacie d'officine

Adresse postale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Nom du pharmacien référent : \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_