



## PACT- révision médicamenteuse- Tableau récapitulatif

Médicaments	Indication	Forme Galénique et modalité d'administration	Posologie et moment de prise	Durée du traitement	Prix	Adhésion thérapeutique	RMQ patient : Effets secondaires, absence d'effet
	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	
	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	
	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	
	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	
	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	
	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> PAS OK	

Plaintes non traitées:

.....  
.....  
.....