



Modèle d'ordonnance pour pansement simple

Identification du prescripteur

NOM, Prénom

n°ADELI

ou n°FINESS de l'établissement

Le / /

Identification du patient

NOM, Prénom

date de naissance

Soins en rapport avec une ALD exonérante:

☐ OUI

☐ NON

Faire pratiquer par une IDE à domicile, un pansement simple,
tous les jours, dimanches et jours fériés inclus,
puis selon l'évolution de la plaie, à l'appréciation de l'IDE.

● nombre de plaies:

● localisation de la(des) plaie(s):

● type de pansement:

- ☐ stripping varices
- ☐ plastie mammaire
- ☐ abdominoplastie
- ☐ autre:

QSP 3 mois à renouveler

Signature du prescripteur:
