

Registre des

Registre d'application du Code de la
Santé Publique (art. R. 5121-186).

Médicaments Dérivés du sang



Réf : R-SANG

Renseignements à indiquer en page 1 et à fournir lors du dépôt du registre pour visa par le maire ou le commissaire de police.

Pharmacie d'officine et pharmacie mutualiste

Nom et adresse, numéro et date de délivrance de la licence de la pharmacie

Nom du pharmacien titulaire

Date, numéro et préfecture d'enregistrement du diplôme

Numéro d'inscription à l'ordre des pharmaciens

(Date de création ou, date d'acquisition et nom du précédent pharmacien titulaire).

Pharmacie à usage intérieur d'un établissement de soins

Nom et adresse de l'établissement de soins

Numéro et date de l'autorisation administrative

Nom du pharmacien responsable

Date, numéro et préfecture d'enregistrement du diplôme

Numéro d'inscription à l'ordre des pharmaciens.

Très important

Ce registre doit être conservé pendant 40 ans après inscription de la dernière délivrance de médicaments dérivés du sang. (Art. R.5121-195 du CSP).

*Rappel des obligations réglementaires :
voir en dernière page*

Visa du Maire ou du Commissaire de police (obligatoire)

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

REGISTRE DES MÉDICAMENTS DÉRIVÉS DU SANG

Registre d'application
du Code de la Santé Publique
(art. R. 5121-186)

Le présent registre contient 44 pages numérotées de 01 à 44.

Renseignements administratifs

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

Copyright by GUILLARD 2006
ISBN - 2-910833-26-7

La loi du 11 mars 1957 n'autorisant, aux termes des alinéas 2 et 3 de l'article 41 d'une part, que les copies ou reproductions strictement réservées à l'usage privé d'un copiste et non destinées à une utilisation collective et d'autre part, que les analyses et les courtes citations dans un but d'exemple et d'illustration, toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle faite sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droit ou ayant cause est illicite (alinéa 1^{er} de l'article 40).

Nom et adresse du prescripteur
(spécialité et service auquel il appartient,
le cas échéant).

Dénomination ou formule du
médicament ou de la préparation

N° d'ordre

Date de délivrance

N° d'ordre

Date de délivrance

N° d'ordre

Date de délivrance

N° d'ordre

Date de délivrance

N° d'ordre

Date de délivrance

N° d'ordre

Date de délivrance

Quantités
délivrées

Nom, prénoms et adresse du patient

Références

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Date de naissance du patient <input type="text"/>	<p><i>Etiquette détachable du conditionnement extérieur à apposer à cet endroit</i></p>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Date de naissance du patient <input type="text"/>	<p><i>Etiquette détachable du conditionnement extérieur à apposer à cet endroit</i></p>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Date de naissance du patient <input type="text"/>	<p><i>Etiquette détachable du conditionnement extérieur à apposer à cet endroit</i></p>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Date de naissance du patient <input type="text"/>	<p><i>Etiquette détachable du conditionnement extérieur à apposer à cet endroit</i></p>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Date de naissance du patient <input type="text"/>	<p><i>Etiquette détachable du conditionnement extérieur à apposer à cet endroit</i></p>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Date de naissance du patient <input type="text"/>	<p><i>Etiquette détachable du conditionnement extérieur à apposer à cet endroit</i></p>

Nom et adresse du prescripteur
(spécialité et service auquel il appartient,
le cas échéant).

Dénomination ou formule du
médicament ou de la préparation

N° d'ordre

Date de délivrance

N° d'ordre

Date de délivrance

N° d'ordre

Date de délivrance

N° d'ordre

Date de délivrance

N° d'ordre

Date de délivrance

N° d'ordre

Date de délivrance

Quantités
délivrées

Nom, prénoms et adresse du patient

Références

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Date de naissance du patient <input type="text"/>	<p><i>Etiquette détachable du conditionnement extérieur à apposer à cet endroit</i></p>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Date de naissance du patient <input type="text"/>	<p><i>Etiquette détachable du conditionnement extérieur à apposer à cet endroit</i></p>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Date de naissance du patient <input type="text"/>	<p><i>Etiquette détachable du conditionnement extérieur à apposer à cet endroit</i></p>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Date de naissance du patient <input type="text"/>	<p><i>Etiquette détachable du conditionnement extérieur à apposer à cet endroit</i></p>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Date de naissance du patient <input type="text"/>	<p><i>Etiquette détachable du conditionnement extérieur à apposer à cet endroit</i></p>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Date de naissance du patient <input type="text"/>	<p><i>Etiquette détachable du conditionnement extérieur à apposer à cet endroit</i></p>

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

Obligations réglementaires

Code de la Santé Publique (extraits)

Suivi des médicaments dérivés du sang

(Art. R.5121-183 à R.5121-195)

...

Art. R.5121-186 “Les pharmaciens d’officine qui délivrent un médicament dérivé du sang transcrivent aussitôt sur un registre spécial coté et paraphé par le maire ou par le commissaire de police ... les informations mentionnées à l’article R.5132-53, la date de naissance du patient ainsi que les informations figurant sur l’étiquette détachable du conditionnement extérieur. En cas de transcription sur un registre, cette étiquette y est apposée. Les transcriptions ou enregistrements comportent pour chaque médicament délivré un numéro d’ordre différent.”

Art. R.5121-195 “Les registres ou enregistrements prévus aux articles R.5121-185 à R.5121-193 sont conservés pendant une durée de quarante (40) ans. Lorsque cela est nécessaire à l’exercice de la pharmacovigilance, les centres régionaux de pharmacovigilance ont accès à ces documents”.

...

Sites internet utiles

Ordre des pharmaciens

www.ordre.pharmacien.fr

AFSSAPS (Agence Française de sécurité sanitaire des produits de santé) :

www.afssaps.sante.fr (contacts>**centres régionaux de pharmacovigilance**>coordonnées et territoire géographique d’intervention).

Inspection régionale de la pharmacie

[www.\(indiquer votre région\).sante.gouv.fr](http://www.(indiquer votre région).sante.gouv.fr)
(exemple : www.bretagne.sante.gouv.fr)

***Registres et documents présentés en détail
sur le site : www.guillard-publications.com***

- *R-STUP* : *Registre des stupéfiants*
- *R-SANG* : *Registre des dérivés du sang*
- *R-MPAC* : *Registre des matières premières et articles de conditionnement*
- *R-PERS* : *Registre du personnel*
- *DOC-UNIQ* : *Document unique pour l'évaluation des risques pour la santé et la sécurité*

Registre des

Médicaments Dérivés du sang

Date d'ouverture du registre

Date de clôture du registre



Réf : R-SANG