

Questionnaire sur l'utilisation de médicaments et sur les analyses médicales

1. ***Votre établissement sera-t-il amené à commander et utiliser des médicaments ?***

- oui
- non

2. ***Pensez-vous commander et utiliser des stupéfiants (y compris des benzodiazépines) ?***

- oui
- non

3. ***Envisagez-vous de réaliser des analyses médicales ?***

- oui
- non

si oui : uniquement des analyses des soins de base

également d'autres analyses, citer les domaines concernés (hématologie, chimie clinique, etc.) :

Les analyses sont-elles effectuées uniquement pour les besoins de votre établissement :

- oui
- non, également pour des tiers

Nom et prénom du professionnel de santé responsable :

.....

Date :

.....

Signature :

.....