

RENSEIGNEMENTS SUR LES ORDONNANCES

Pour chacune des catégories thérapeutiques ci-dessous, indiquez, dans la colonne correspondante, combien de fois par semaine, en moyenne, vous prescrivez, recommandez ou administrez un produit de cette catégorie. **(Cochez une seule case par catégorie).**

<u>Catégories de médicaments</u>	NOMBRE DE FOIS PAR SEMAINE					
	0	1-2	3-5	6-10	11-19	20+
Traitement de l'Alzheimer						
Analgésiques - Narcotiques (Rx)						
- Non narcotiques (Rx)						
Antiangineux						
Antiasthmatiques - Stéroïdes à inhaler						
- Bronchodilatateurs						

Antiarthritiques						
Antibiotiques						
Anticholestérol						
Antidépresseurs						
Antidiabétiques						

Antifongiques						
Antihistaminiques/Antiallergènes						
Antihypertenseurs						
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion						
- Inhibiteurs calciques						
- Inhibiteurs des récepteurs AT1, de l'angiotensine II						

Thérapie contre la migraine						
Thérapie contre l'obésité						
Thérapie contre la maladie de Parkinson						
Neuroleptiques						
Thérapie contre les accidents vasculaires cérébraux						
Antiviraux						

Contraceptifs						
Produits dermatologiques						
Difficultés érectiles						
Thérapie gastrique						
Thérapie hormonale						
Oncothérapie						
Thérapie antitabac						

<u>Recommandations de médicaments en vente libre</u>	0	1-2	3-5	6-10	11-19	20+
Analgésiques						
Préparations contre la toux et le rhume						
Éléments nutritifs						
Vitamines						

Veillez remplir ce formulaire et le retourner avec votre questionnaire.

«BARCODE»