

Le :

A :

## **ORDONNANCE DE SURVEILLANCE BIOLOGIQUE**

### **Traitement Valaciclovir**

**Identification Praticien :**

**Identification Patiente :**

(Nom, prénom, Date de naissance, poids)

Date des dernières règles :

Début grossesse estimée :

#### **FAIRE PRATIQUER LE DOSAGE DE :**

- Créatinémie**
- Clairance de la créatinémie**

- Avant de débuter le traitement.
- Puis renouveler le dosage :

- Dans la première semaine après le début du traitement
- Tous les 15 jours jusqu'à son arrêt

Un avis spécialisé est nécessaire pour l'initiation ou le maintien du traitement.



*QR Code renvoyant vers le site du CNGOF*