

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 débiter 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*