

## Consultation infirmière longue

Education d'un patient avec rhumatisme inflammatoire avant de débiter une  
biothérapie injectable ou orale et apprentissage des gestes pour réaliser les injections  
sous cutanées

**Date de la demande :**

**Demande établie par le Dr :**

- Tél

**Mail :**

- Adresse :

**PATIENT :**

Nom :

Adresse :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone : Portable :

Domicile :

Pathologie :

**Biothérapie prescrite (nom, dosage, fréquence d'injection ou d'administration orale) :**  
**L'ordonnance de prescription est à apporter le jour de la consultation infirmière**

**La réalisation des examens suivants ainsi que leurs résultats sont obligatoires**

**Quantiféron :** fait le : Résultat :  
Si résultat positif : traitement anti tuberculeux (nom) débuté le :

**Sérologie hépatite B :** faite le : Résultat :

**Sérologie hépatite C :** faite le : Résultat :

**Sérologie HIV :** faite le : Résultat :

**Vaccinations :**

- **DTP(C)** : Date et nom du dernier rappel :  
ou Prévue le : Non Prévue  Inconnue
- **Pneumocoque** : Prévenar 13 fait le : Pneumovax fait le :  
ou Prévue le : Non prévue  Inconnue
- **Antigrippale** : Faite le : Prévue le : Non prévue  Inconnue

La demande doit être envoyée :

- par mail à : [lea.brand@aphp.fr](mailto:lea.brand@aphp.fr)
- ou faxée au 01 45 21 37 57 à l'intention de Mme Léa BRAND.

Cette demande doit être remplie complètement. Tous les renseignements demandés sont nécessaires pour bénéficier de la consultation infirmière. Merci