

- ☐ Centre externe de suppléance rénale Louise-Auger
☐ Centre de dialyse Guy-Beauchamp

TINZAPARINE (INNOHEP) PER DIALYSE

Dossier : _____

Nom, prénom _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ ☐ F ☐ M
année mois jour

Nom de la mère : _____

Nom du père : _____

Pour ajuster les doses : se référer à l'**ordonnance collective (OC-6021) « Initier et ajuster l'anticoagulation du circuit extracorporel avec la tinzaparine (Innohep) per dialyse »**.

[illegible]

Init.	Signature et titre	Init.	Signature et titre	Init.	Signature et titre

NOM ET PRÉNOM : _____

NO DOSSIER : _____

[illegible]

Init.	Signature et titre	Init.	Signature et titre	Init.	Signature et titre