

Annexe 9 : Exemple d'un « Registre type Dérivés du Sang » pouvant être utilisé en officine lors de la délivrance de Rhophylac®.

Date de délivrance	Nom et adresse du prescripteur	Numéro d'ordre	Dénomination du médicament Apposition de l'étiquette de traçabilité Date de péremption	Quantité délivrée	Nom, adresse et date de naissance de la patiente
01/04/13	<u>Nom : Dr X</u> <u>Adresse : rue des ponts</u> 57000 Metz	00001	<u>Médicament : Rhophylac 300</u> <u>Etiquette :</u>  <u>Date de péremption : 07/2015</u>	1	<u>Nom : Mme Y</u> <u>Adresse : rue des fleurs</u> 57000 Metz <u>Date de naissance : 06/06/1986</u>
	<u>Nom :</u> <u>Adresse :</u>		<u>Médicament :</u> <u>Etiquette :</u> <u>Date de péremption :</u>		<u>Nom :</u> <u>Adresse :</u> <u>Date de naissance :</u>