

SUIVI PHARMACEUTIQUE DE LA PRESCRIPTION MEDICALE.

COMPLEMENTS NUTRITIONNELS ORAUX



PHARMACIE

Nom du patient :

Date du 1^{er} entretien :

Votre prochain rendez-vous à J10 :

Merci de vous peser avant le rendez-vous :

Poids.....kg

Votre médecin vient de vous prescrire un traitement sous forme de compléments nutritionnels oraux (CNO)

Ils sont commercialisés sous différentes présentations :

boisson lactée, crème dessert, jus de fruit, yaourt, biscuit, madeleine, soupe, purée, compote, petits pains.

Il existe aussi une poudre de protéines pour enrichir l'alimentation traditionnelle.

Selon la législation pharmaceutique,

- nous avons réalisé une 1^{ère} délivrance pour 10 jours.
- Nous vous avons proposé un entretien pharmaceutique au cours duquel, nous avons :
 - évalué votre consommation journalière en protéines
 - évalué la quantité de protéines prescrite par votre médecin
 - proposé de choisir les textures et saveurs des compléments nutritionnels oraux adaptés à la prescription et à vos besoins.

Nous vous remettons ce livret pour réaliser un suivi de vos consommations sur 10 jours en complétant les pages 2 à 6.

Nous vous convions à un 2^{ème} entretien au 10^{ème} jour lors de la délivrance du complément de la prescription.

Avant de venir au rendez-vous, **penser à vous peser si cela est possible**

Poids à J10 =kg

Nous vous rappelons quelques recommandations de consommation des compléments nutritionnels oraux :

👉 à prendre en collation, 2 heures avant ou après un repas pour éviter l'effet de satiété.

Sinon les prendre au cours du petit déjeuner ou en fin de repas pour compléter l'alimentation.

👉 à consommer lentement;

👉 il est possible de les fractionner dans la journée.

👉 après ouverture:

-conserver 2 h à température ambiante (21°C)

-conserver au réfrigérateur après ouverture pendant 24 h au maximum. 1



PRESCRIPTION MEDICALE

COMPLEMENTS NUTRITIONNELS PRESCRITS : CNO

Notez le moment de la prise et les formes consommées

	J1	J2	J3	J4	J5
Petit déjeuner	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Matinée	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Déjeuner	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Après-midi	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Diner	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Soirée	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Nuit	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Entourez la forme consommée	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crackers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crakers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains
QUANTITES DE PROTEINES CONSOMMEES A REMPLIR PAR LE PHARMACIEN					

PRESCRIPTION MEDICALE

COMPLEMENTS NUTRITIONNELS PRESCRITS : CNO

Notez le moment de la prise et les formes consommées

	J6	J7	J8	J9	J10
Petit déjeuner	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Matinée	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Déjeuner	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Après-midi	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Diner	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Soirée	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Nuit	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Entourez la forme consommée	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crakers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crakers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crakers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crakers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains	Boisson lactée Crème dessert Yaourt Jus de fruit Purée Soupe Biscuit sucré/salé Biscuit type Crakers Madeleines Riz au lait Compote Céréales Petits pains
QUANTITES DE PROTEINES CONSOMMEES A REMPLIR PAR LE PHARMACIEN					

RECUEIL ALIMENTAIRE À réaliser la veille du rendez-vous

PETIT DEJEUNER

Lait		1 tasse 	1 bol 
Produit laitier	Yaourt 	précisez la quantité	
	Fromage 	 30gr	 60gr  90gr
Charcuterie	Jambon cru, cuit saucisson	 30 gr	 30 gr  25 gr
Œuf		précisez la quantité	
Féculent	Pain 	Nombre de tranches de 20 gr	
	Biscottes 	Nombre	
	Pain de mie	Nombre	
	Céréales 		
Autres	Pain au lait ou chocolat Brioche Croissant	   	
	Biscuit	précisez la quantité	
Fruit	Fruit	 100 gr	 200 gr  300 gr
	Jus de fruit 	300 ml	

Ne rien inscrire dans cette partie
réservé au pharmacien

Quantité de protéines

4

RECUEIL ALIMENTAIRE À réaliser la veille du rendez-vous		DEJEUNER					
Entrée	Salade verte salade de crudité						
	Quiche		80gr		100gr		
	Pizza						
	Charcuterie		30gr		30gr		30gr
Viande ou Poisson	Précisez la quantité		80 gr		130gr		200gr
Œuf	Entourez le nombre						
Légumes	Précisez la quantité		100gr		200gr		300gr
Féculents	Précisez la quantité		100gr		200gr		300gr
		Si Pomme de terre (taille d'un œuf) notez quantité					
Pain	nombre de tranches		20 gr	Combien de tranches ?			
Fromage	quantité		30gr		60gr		90gr
Yaourt - Fromage blanc	 	Nombre de Yaourt Quantité de fromage blanc					
Dessert Fruit	Quantité		100 gr		200 gr		300 gr
Autre dessert	A préciser	Gâteau – Riz au lait – Biscuit					
Ne rien inscrire dans cette partie réservée au pharmacien		Quantité de protéines 5					

RECUEIL ALIMENTAIRE À réaliser la veille du rendez-vous		DINER		 URPS Pharmaciens PROVENCE ALPES-CÔTE D'AZUR	
Entrée	Salade verte ou composée				
	Potage				
	Quiche	 80gr  100gr			
	Pizza				
	Charcuterie	 30gr  30gr  30gr			
Viande ou Poisson	Précisez la quantité	 80 gr	 130gr	 200gr	
Œuf	Entourez le nombre				
Légumes	Précisez la quantité	 100gr	 200gr	 300gr	
Féculents	Précisez la quantité	 100gr	 200gr	 300gr	
		Si Pomme de terre (taille d'un œuf) notez quantité			
Pain	nombre de tranches	 20 gr	Combien de tranches ?		
Fromage	quantité	 30gr	 60gr	 90gr	
Yaourt - Fromage blanc	 	Nombre de Yaourt			
		Quantité de fromage blanc			
Dessert Fruit	Quantité	 100 gr	 200 gr	 300 gr	
Autre dessert	Gâteau – Riz au lait – Biscuit	A préciser			
Ne rien inscrire dans cette partie réservée au pharmacien		Quantité de protéines 6			