



Prescription & Autorisation Requesting Information System

Manuel d'utilisation

(version 05.07.2018)

Table des matières

Ι.	Cor	nment se connecter à l'application ?	4
1	. c	Connexion	4
2	. 4	Authentification	4
3	. c	Contact	5
II.	Coc	ordonnées du prescripteur	7
III.	I	dentification du patient	7
IV.	P	Page d'accueil	8
v.	Cor	nsulter vos prescriptions non exécutées d'un patient	9
VI.	C	Créer une prescription	11
1	. e	Sénéral	11
2	. P	Prescrire sous DCI	12
	2.1	. Ajouter un médicament	12
	2.2	. Ajouter d'autres médicaments à la même prescription	14
	2.3	. Supprimer un médicament d'une prescription en cours de rédaction	15
	2.4	. Préciser la date d'exécution d'une prescription	16
	2.5	. Que faire si la substance ne se trouve pas dans la liste de choix?	17
	2.6	. Générer une prescription et une preuve de prescription électronique	17
3	. P	Prescrire sous nom de marque	19
	3.1	. Ajouter un médicament	19
	3.2	. Ajouter d'autres médicaments à la même prescription	21
	3.3	. Supprimer un médicament d'une prescription en cours de rédaction	22
	3.4	. Préciser la date d'exécution d'une prescription	23
	3.5	. Que faire si le médicament ne se trouve pas dans la liste de choix?	24
	3.6	. Générer une prescription et une preuve de prescription électronique	24
4	. P	Prescrire une préparation magistrale	25
	4.1	. Ajouter une préparation magistrale	25
	4.2	. Ajouter d'autres préparations magistrales à la même prescription	27
	4.3	. Supprimer une préparation magistrale d'une prescription en cours de rédaction	28
	4.4	. Préciser la date d'exécution d'une prescription	29
	4.5	. Générer une prescription et une preuve de prescription électronique	29
5	. 0	Combiner « DCI » - « nom de marque » - « préparation magistrale » dans une même prescription	
VII.	C	Créer une prescription pour un autre patient	
VIII	. c	Consulter les messages de retour	

IX.	Chapitre IV	
х.	Déconnexion	36

I. Comment se connecter à l'application ?

1. Connexion

Adresse de connexion : <u>https://www.ehealth.fgov.be/</u>

Vous choisissez la catégorie



Sous la rubrique « Services en ligne » vous trouvez

Service	Services en ligne						
A venir	Disponibles						
Qualité	Tous	✓ Appliquer					
- PARIS -	Application web (Prescription	n & Autorisation Requesting Information System) NOUVEAU	0 0	^			
En 2018 possibili attendar minimal	En 2018, la prescription électronique de médicaments se généralise. Afin d'offrir à chaque prescripteur la possibilité de créer des prescriptions électroniques en dehors du Dossier médical informatisé (DMI) – en attendant que son utilisation se généralise - , nous mettrons à votre disposition une application offrant un service minimal : « PARIS » (Prescription & Autorisation Requesting Information System).						
Plus d	"information sur PARIS 3	Accéder à PARIS 🔿					

Vous cliquez sur « Accéder à PARIS ».

2. Authentification

Vous disposez de 3 options d'authentification :

	O-C-Health
Se connecter pour PARIS	
1 Choisissez votre langue 2 Identificati Français	on 3 Choisissez votre profil
Etape 2. Identification	Besoin d'aide ?
Vous pouvez vous identifier en utilisant votre carte d'identité électronique.	Continuer avec carte d'identité électronique
Vous pouvez vous identifier en utilisant votre Itsme.	Continuer avec Itsme
Vous pouvez vous identifier en utilisant votre Time-based One-Time Password.	Continuer avec Time-based One-Time Password
Copyright ©2013	Health Disclaimer Données personnelles Règlement utilisateurs

Vous suivez les instructions sur l'écran.

Vous choisissez votre profil :

		0-	e Health
Se connecter pour PARIS			
1 Choisissez votre lang Français	ldentification	3 Choisissez votre	e profil
Etape 3. Choisissez votre pr	ofil		Besoin d'aide ?
Vous êtes identifié comme :	Prénom Nom de famille (<u>Déconnexion</u>)		
Je souhaite me connecter en tant que:	-	م]	
	professionnel de la santé Médecin	necter	
	Copyright ©2013 O-e-Health Disclaim	er i Données personnelles i Règlen	nent utilisateurs

Lors de votre première connexion à PARIS (version 2, disponible depuis le 05.07.2018), vous accordez, une seule fois, le droit à l'application de se servir de votre authentification pour signer les prescriptions:

		I.AM Connect
INAMI / RIZIV BEMESO-PARIS	Français v	
Voulat vous assardar con neivilàgen d'assàs 2		
Accorder à PARIS le droit de se servir de votre authentification po uw authenticatie te gebruiken voor het ondertekenen van voorso	ur signer les prescriptions / Aan PARIS het recht verlenen om nriften	
Voir le profil d	ans Compte	
	Oui Non	

3. Contact

 Si vous recevez un message d'erreur ou vous rencontrez des problèmes techniques en utilisant « PARIS » : contactez le <u>centre de contact eHealth</u> pour identifier la cause du problème. Envoyez toujours une capture d'écran au <u>centre de contact eHealth</u> si vous recevez un message d'erreur, avec une explication concise du problème (que souhaitiez-vous faire, que faisiez-vous juste avant de recevoir le message d'erreur, à quelle heure approximative, ...).

- Au moment que la prescription électronique obligatoire entre en vigueur : Si vous rencontrez un problème technique persistant, vous pouvez vous appuyer sur le « protocole de secours » (en préparation).
- Si vous n'êtes pas reconnu comme prestataire de soins par PARIS et si vous pensez que ce message d'erreur est dû au fait que vous n'êtes plus inclus dans le fichier de référence des prestataires actifs, veuillez envoyer un e-mail à <u>relameta@inami.fgov.be</u> (médecins et dentistes) ou <u>nursefr@inami.fgov.be</u> (sages-femmes).
- Si vous avez des questions plus générales sur l'application « PARIS », vous pouvez contactez <u>secr-farbel@inami.fgov.be</u>

II. Coordonnées du prescripteur

Lors de votre première connexion à PARIS, vous encodez vos coordonnées. Ces données seront ensuite affichées à chaque connexion.

Connecté en tant que	Prénom Nom de famille	PARIS	NL FR Ubéconnexion
	Vos	données	
	Veuillez	entrer vos données.	
	Rue*	Numéro de la maison*	
	Commu	e* Code postal* Pays*	
	Numéra	Belgique 🗸	
	Numero		
		Suivant	
)		Offert par BeMeSo	

III. Identification du patient

Vous identifiez le patient en encodant son NISS (numéro d'identification à la sécurité sociale belge ou numéro national belge). En cliquant sur l'icone , l'application remplit le prénom, le nom de famille et la date de naissance:

Connecté en tant que	Prénom Nom de fan	nille	PARIS		NL FR ODéconnexion
		Données patier	nt		
		NISS	1	٩	
		Prénom			
		Nom de famille			
		Date de naissance			
				Suivant	
L1 1			Offert par BeMeSo		

IV. Page d'accueil

Connecté en tant que Prénom Nom de fa	mille	PARIS	NL FR UDéconnexion
Patient : Prénom Nom NISS : xxxxxxxxx Date de naissance : DD MM YYYY	Récupérer les prescriptions		
Créer une prescription			
Q Consulter les messages de retour			
℅ Chapitre IV			
1.0.0	C)ffert par BeMeSo	

Sur la page d'accueil, vous trouvez les fonctions suivantes :

	Cette fonction vous permet de :
■ Consulter les prescriptions	consulter vos prescriptions non exécutées d'un patient
Créer une prescription	créer une prescription
Q Consulter les messages de retour	consulter les éventuelles messages de retour des pharmaciens qui ont exécuté vos prescriptions
� Chapitre Ⅳ	accéder à la page web sur les formulaires de demandes réglementaires
	changer de patient
NL FR Déconnexion	vous déconnecter de l'application PARIS

V. Consulter vos prescriptions non exécutées d'un patient

Pour consulter vos prescriptions encore non exécutées par un pharmacien d'un patient, vous cliquez sur

■ Consulter les prescriptions

sur la page d'accueil et vous cliquez ensuite sur

Récupérer les prescriptions

Si vous avez fait une (des) prescription(s) pour le patient et celle(s)-ci n'a (ont) pas encore été exécutée(s) par un pharmacien, elle(s) apparaisse(nt) dans l'aperçu :

Patient : Prénom Nom	Récupérer les prescriptions		
Date de naissance : DD MM YYYY	Liste des prescription non livrées		
	Recip-e ID (RID)		
	BEP0Y1340W24		
Créer une prescription			
Q Consulter les messages de retour	BEP0KVV3F18A		
🗞 Chapitre IV	BEPOSVL77AWA		
	BEPONXOT95E1		
	BEP1XEEG8W06		
	BEPOEE0XCLKA		
	BEP029AE8TAD		
	BEP130XNA6PE		

Chaque prescription est identifiée moyennant son Recip-e ID (RID).

Au niveau de cet aperçu, vous disposez de 3 options:

Cette option vous permet de :

voir le contenu de la prescription



accéder à la preuve de prescription électronique pour la sauvegarder ou l'imprimer

supprimer (révoquer) la prescription

En cliquant sur l'icône

e la prescription avec RID BEP029AE8TAD, on peut voir son contenu :

Liste des prescription non livrées

Recip-e ID (RID)		BEP029AE8TAD
BEP0Y1340W24		Créé le: 03 janvier 2018, 15:47 Exécutable à partir du: 03 janvier 2018
BEPOKVV3F18A		Medicament Prescripteur
BEPOSVL77AWA		vaccin contre l'influenza
BEPONX0T95E1	O D E	Tiers-payant applicable
BEP1XEEG8W06		conservez le vaccin au frigo
BEPOEE0XCLKA		moxonidine oral 0,4 mg 1 comprimé par jour
BEP029AE8TAD		Pendant 3 mois
BEP130XNA6PE	O	le matin

Si le message « Aucune prescription trouvée » apparaît, ceci signifie que vous n'avez pas encore fait de prescription pour le patient ou que vos prescriptions ont déjà été exécutées par un pharmacien.

VI. Créer une prescription

1. Général

Sur la page d'accueil, vous cliquez sur

Vous pouvez prescrire :

- sous DCI,
- sous nom de marque,
- une préparation magistrale.

Patient : Prénom Nom Medicament* NISS : xxxxxxxxx Q Date de naissance : DD MM YYYY Image: Consulter les prescriptions Image: Consulter les prescriptions Nom de la substance (dénomination commune) Image: Nom de marque image: Préparation magistrale Posologie* Image: Posologie * Image: Consulter les prescription	
Consulter les prescriptions • Nom de marque • Préparation magistrale Consulter les prescription Posologie*	
% Chapitre IV	
Autre patient Duree de traitement jour(s) Instructions de remboursement	
Instructions pour le patient	
* Champs obligatoires	
Ajouter médicament	

L'application permet de :

- prescrire plusieurs médicaments dans une même prescription,
- combiner les 3 options (DCI, nom de marque, préparation magistrale) dans une même prescription.

2. Prescrire sous DCI

Vous sélectionnez l'option « Nom de la substance (dénomination commune) ».

2.1. Ajouter un médicament

Connecté en tant que Prénom Nom de famille	P.	ARIS	NL FR ODéconnexion
Patient : Prénom Nom NISS : xxxxxxxxxx Date de naissance : DD MM YYYY	Medicament* Nom de la substance (dénomination commune)		
■ Consulter les prescriptions	Nom de marque Préparation magistrale		
Créer une prescription	Posologie*		
Q Consulter les messages de retour			
% Chapitre IV			
æ Autre patient	Durée de traitement		
	Instructions de remboursement		
	Instructions pour le patient		
	* Champs obligatoires		
	Ajouter médicament		
120	Offert par BeMeSo		

Vous introduisez au moins 3 à 4 caractères du nom de la substance et vous cliquez sur La liste des choix possibles apparaît :

éna	Q
Nom de la substance (dénomination commune) 🛛 Nom de marque	e
Préparation magistrale	
énalapril + hydrochlorothiazide oral 20 mg + 12,5 mg	
énalapril + lercanidipine oral 10 mg + 10 mg	
énalapril + lercanidipine oral 20 mg + 10 mg	
énalapril oral 20 mg	
énalapril oral 5 mg	
Ue ne trouve pas le nom de la substance (dénomination commune) osologie*	
∥ Je ne trouve pas le nom de la substance (dénomination commune) osologie*	
U e ne trouve pas le nom de la substance (dénomination commune) osologie*	
Ue ne trouve pas le nom de la substance (dénomination commune) osologie*	jour(s) *
U de ne trouve pas le nom de la substance (dénomination commune) osologie* urée de traitement ustructions de remboursement	jour(s) -
Ue ne trouve pas le nom de la substance (dénomination commune) osologie* urée de traitement istructions de remboursement	jour(s) *
Je ne trouve pas le nom de la substance (dénomination commune) osologie* urée de traitement istructions de remboursement istructions pour le patient	jour(s) +
Je ne trouve pas le nom de la substance (dénomination commune) osologie* urée de traitement ustructions de remboursement ustructions pour le patient	jour(s) -
Je ne trouve pas le nom de la substance (dénomination commune) osologie* urée de traitement istructions de remboursement istructions pour le patient Champs obligatoires	jour(s) +

Vous faites votre choix et vous précisez ensuite la posologie, la durée de traitement et le cas échéant les instructions de remboursement et les instructions pour le patient :

mois *

Vous cliquez sur

Ajouter médicament

. Le contenu de la prescription est affiché à droite sur l'écran :

Medicament* Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale Posologie*	Medicament énalapril oral 5 mg Durée de traitement 3 mois Posologie 1 comprimé par jour Instructions pour le patient le matin	۲
Durée de traitement	Exécutable à partir du 05-01-2018	Prescrire
Instructions de remboursement		
Instructions pour le patient		
* Champs obligatoires		
Ajouter médicament		

2.2. Ajouter d'autres médicaments à la même prescription

Pour ajouter un deuxième, troisième, ... médicament à la même prescription, vous procédez de la même manière que décrite sous le point 2.1. :

Vous introduisez au moins 3 à 4 caractères du nom de la substance et vous cliquez sur La liste des choix possibles apparaît.

Vous faites votre choix et vous précisez ensuite la posologie, la durée de traitement et le cas échéant les instructions de remboursement et les instructions pour le patient :

Medicament* Isi O Nom de la substance (dénomination commune) Préparation magistrale Isinopril + hydrochlorothiazide oral 10 mg + 12,5 mg Iisinopril + hydrochlorothiazide oral 20 mg + 12,5 mg [CAVE séc.] Iisinopril oral 20 mg (CAVE séc.]	Medicament moxonidine oral 0,4 mg Durée de traitement 3 mois Posologie 1 comprimé par jour Instructions pour le patient le matin	۲
lisinopril oral 5 mg	Exécutable à partir du 05-01-2018	Prescrire
Je ne trouve pas le nom de la substance (dénomination commune)		
Posologie*		
1 <u>comprimé</u> par jour		
Durée de traitement		
3 mois •		
Instructions de remboursement		
Instructions pour le patient		
le matin		
* Champs obligatoires		
Ajouter médicament		

Vous cliquez sur

uter médicament

. La prescription est complétée et son contenu est affiché à droite sur l'écran :

Medicament* Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale Posologie*	Medicament moxonidine oral 0,4 mg Durée de traitement 3 mois Posologie 1 comprimé par jour Instructions pour le patient le matin	×
Durée de traitement jour(s) • Instructions de remboursement	Medicament Iisinopril oral 5 mg Durée de traitement 3 mois Posologie 1 comprimé par jour Instructions pour le patient	×
* Champs obligatoires	le matin Exécutable à partir du 05-01-2018	Prescrire

2.3. Supprimer un médicament d'une prescription en cours de rédaction

L'icône vous permet de supprimer un élément d'une prescription en cours de rédaction :

Medicament* Medicament* Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale Posologie*	Medicament moxonidine oral 0,4 mg Durée de traitement 3 mois Posologie 1 comprimé par jour Instructions pour le patient le matin	
Durée de traitement jour(s) Instructions de remboursement Instructions pour le patient	Medicament (* Iisinopril oral 5 mg Durée de traitement 3 mois Posologie 1 comprimé par jour Instructions pour le patient le matin)
* Champs obligatoires Ajouter médicament	Exécutable à partir du 05-01-2018	
Medicament* Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale Posologie*	Medicament Isinopril oral 5 mg Durée de traitement 3 mois Posologie 1 comprimé par jour Instructions pour le patient le matin)
Durée de traitement jour(s) Instructions de remboursement Instructions pour le patient Instructions pour le patient * Champs obligatoires	Exécutable à partir du 05-01-2018	

2.4. Préciser la date d'exécution d'une prescription

Si vous souhaitez préciser une date d'exécution qui diffère de la date du jour, vous la modifiez comme suit:

Medicament		(*)
vaccin contre l'influenz	ia la	0
Posologie		
1 injection avant l'hiver	r	
Instructions de	remboursement	
Tiers-payant applicable	e	
Instructions pou	ur le patient	
le vaccin est à conserve	er au frigo	
Exécutable à partir du	05-01-2018	Prescrire
Medicament		×
vaccin contre l'influenz	a	
Posologie		
1 injection avant l'hiver	r	
Instructions de	remboursement	
Tiers-payant applicable	2	
Instructions pou	ır le patient	
le vaccin est à conserve	er au frigo	
Exécutable à partir du	01-09-2018	Prescrire
	< Sep 2018 2018	
	Lu Ma Me Je Ve Sa Di	
	27 28 29 30 31 1 2	
	3 4 5 6 / 8 9	
	17 18 19 20 21 22 23	
	24 25 26 27 28 29 30	
	1 2 3 4 5 6 7	

2.5. Que faire si la substance ne se trouve pas dans la liste de choix?

Si vous ne trouvez pas la substance souhaitée dans la liste de choix, vous pouvez utiliser l'option « Je ne trouve pas le nom de la substance (dénomination commune) » pour la préciser vous-même:

vaccin		٩
 Nom de la substance Préparation magistral 	(dénomination commune) 💿 Nom c e	le marque
	Aucun résultat trouvé	
Je ne trouve pas le no	m de la substance (dénomination com	mune)
vaccin contre l'influenz	3	
Posologie*		
Posologie* 1 injection <u>avant l'hiver</u>		
Posologie* 1 injection <u>avant l'hiver</u> Durée de traitement		
Posologie* 1 injection <u>avant l'hiver</u> Durée de traitement		jour(s) •
Posologie* 1 injection <u>avant l'hiver</u> Durée de traitement Instructions de rembours	ement	jour(s) •
Posologie* 1 injection <u>avant l'hiver</u> Durée de traitement Instructions de rembours Tiers-payant applicable	ement	jour(s) •
Posologie* 1 injection <u>avant l'hiver</u> Durée de traitement Instructions de rembours Tiers-payant applicable Instructions pour le patie	ement	jour(s) • •
Posologie* 1 injection <u>avant l'hiver</u> Durée de traitement Instructions de rembours Tiers-payant applicable Instructions pour le patie le <u>vaccin est</u> à conserve	ement nt	jour(s) •

Vous précisez ensuite la posologie, la durée de traitement et le cas échéant les instructions de remboursement et les instructions pour le patient.

2.6. Générer une prescription et une preuve de prescription électronique

Lorsque vous avez terminé d'encoder le contenu de la prescription, vous cliquez sur rescrie . La prescription électronique est transmise au serveur RECIP-e et la preuve de prescription électronique est générée et apparaît sur l'écran.



vous permet de sauver une copie locale de cette preuve en format PDF:

Do you want to open or save Voorschrift_BEP05A4PAMAA.pdf (3,42 KB) from wwwacc.vas.ehealth.fgov.be?

•

Save

Cancel

Open

Le bouton

vous ramène à l'écran de départ :

Connecté en tant que Prénom Nom de famil	e
Patient: NISS: Date de naissance:	Medicament*
 Consulter les prescriptions Créer une prescription 	 Nom de marque Préparation magistrale Posologie*
Consulter les messages de retour	
 Section Chapter IV 	Durée de traitement
	Instructions de remboursement
	Instructions pour le patient
	* Champs obligatoires
140	Offert par BeMeSo

Remarque :

Vous avez également accès à la preuve de prescription électronique via la fonction de la page d'accueil (voir le point V).

■ Consulter les prescriptions

3. Prescrire sous nom de marque

Vous sélectionnez l'option « Nom de marque ».

3.1. Ajouter un médicament

Connecté en tant que Prénom Nom de famille	PARIS	NL FR (Déconnexion)
Patient : Prénom Nom NISS : xxxxxxxxxx Date de naissance : DD MM YYYY	Medicament* Nom de la substance (dénomination commune)	
Consulter les prescriptions	Nom de marque Préparation magistrale	
Créer une prescription	Posologie*	
Q Consulter les messages de retour		
% Chapitre IV		
≓ Autre patient	Durée de traitement	
	Instructions de remboursement	
	Instructions pour le patient	
	* Champs obligatoires	
	Ajouter médicament	
1.0.0	Offert par BeMeSo	

Vous introduisez au moins 3 à 4 caractères du nom du médicament et vous cliquez sur La liste des choix possibles apparaît :

Medicament*	
nolv	٩
 Nom de la substance (dénomination commune) Préparation magistrale 	
Nolvadex compr. D 56x 20mg	
Nolvadex (PIP) compr. D 60x 20mg	
Je ne trouve pas le nom de marque	
Posologie*	
Durée de traitement	
	jour(s) 🔻
Instructions de remboursement	•
Instructions pour le patient	
* Champs obligatoires	
	jouter médicament

Vous faites votre choix et vous précisez ensuite la posologie, la durée de traitement et le cas échéant les instructions de remboursement et les instructions pour le patient :

Medicament*
noiv
 Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale
Nolvadex compr. D 56x 20mg
Nolvadex (PIP) compr. D 60x 20mg
Je ne trouve pas le nom de marque
Posologie*
1 <u>comprimé</u> par jour
Durée de traitement
jour(s) *
Instructions de remboursement
Instructions pour le patient
* Champs obligatoires
Ajouter médicament

Vous cliquez sur

. Le contenu de la prescription est affiché à droite sur l'écran :

Medicament* Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale	Medicament Nolvadex compr. D 56x 20mg dt. 56 Posologie 1 comprimé par jour	×
Posologie*	Exécutable à partir du 01-09-2018	Prescrire
Durée de traitement jour(s) *		
Instructions de remboursement		
Instructions pour le patient		
* Champs obligatoires Ajouter médicament		

3.2. Ajouter d'autres médicaments à la même prescription

Pour ajouter un deuxième, troisième, ... médicament à la même prescription, vous procédez de la même manière que décrite sous le point 3.1. :

Vous introduisez au moins 3 à 4 caractères du nom du médicament et vous cliquez sur La liste des choix possibles apparaît.

Vous faites votre choix et vous précisez ensuite la posologie, la durée de traitement et le cas échéant les instructions de remboursement et les instructions pour le patient :

Medicament* primp Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale	Medicament Nolvadex compr. D 56x 20mg dt. 56 Posologie 1 comprimé par jour	۲
Primperan compr. (séc.) 30x 10mg	Exécutable à partir du 01-09-2018	Prescrire
Primperan sirop sol. 200ml 5mg/5ml		
Primperan sol. inj. [amp.] 6x 10mg/2ml		
Je ne trouve pas le nom de marque		
Posologie*		
max 3 doses par jour		
Durée de traitement		
1 semaine(s) *		
Instructions de remboursement		
Instructions pour le patient		
<u>utilisez</u> la <u>seringue</u> doseuse		
* Champs obligatoires		
Ajouter médicament		

Vous cliquez sur

. La prescription est complétée et son contenu est affiché à droite sur l'écran :

Medicament* Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale	Medicament Nolvadex compr. D 56x 20mg dt. 56 Posologie 1 comprimé par jour	۲
Posologie*	Medicament Primperan sirop sol. 200ml 5mg/5ml dt. 200 Durée de traitement 1 semaine(s) Posologie max 3 doses par jour Instructions pour le patient	۲
Instructions de remboursement Instructions pour le patient * Champs obligatoires Ajouter médicament	utilisez la seringue doseuse Exécutable à partir du 01-09-2018	Prescrire

3.3. Supprimer un médicament d'une prescription en cours de rédaction

L'icône vous permet de supprimer un élément d'une prescription en cours de rédaction :

Medicament* Medicament* Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale Posologie* Durée de traitement Jourée - Instructions de remboursement	Medicament Nolvadex compr. D 56x 20mg dt. 56 Posologie 1 comprimé par jour Medicament Primperan sirop sol. 200ml 5mg/5ml dt. 200 Durée de traitement 1 semaine(s) Posologie max 3 doses par jour Instructions pour le patient utilisez la seringue doseuse	8
Instructions pour le patient * Champs obligatoires Ajouter médicament	Exécutable à partir du 01-09-2018	Prescrire
Medicament* Q Nom de la substance (dénomination commune) Préparation magistrale	Medicament Nolvadex compr. D 56x 20mg dt. 56 Posologie 1 comprimé par jour	×
Posologie* Durée de traitement jour(s) >	Exécutable à partir du 01-09-2018	Prescrire
Instructions oe remboursement Instructions pour le patient * Champs obligatoires Ajouter médicament		

3.4. Préciser la date d'exécution d'une prescription

Si vous souhaitez préciser une date d'exécution qui diffère de la date du jour, vous la modifiez comme suit:

Medicament Nolvadex compr. D 56 Posologie 1 comprimé par jour	« 20mg dt. 56	×
Exécutable à partir du	01-09-2018	Prescrire
Medicament Nolvadex compr. D 56 Posologie 1 comprimé par jour	x 20mg dt. 56	×
Exécutable à partir du	$01-10-2018$ \checkmark $0ct + 2018 +)$ Lu Ma Me Je Ve Sa 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 12 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 15 16 17 18 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 1 2 34 5 6 7 8 9 10 11	Prescrire

3.5. Que faire si le médicament ne se trouve pas dans la liste de choix?

Si vous ne trouvez pas le nom de marque souhaité dans la liste de choix, vous pouvez utiliser l'option « Je ne trouve pas le nom de marque » pour le préciser vous-même:

nocta			Q
Nom de la substance (dénomination commune) Préparation magistrale	Nom de marque	2	
Noctamid compr. (séc.) 30x 2mg			
Noctamid (Impexeco) compr. (séc.) 30x 2mg			
Noctamid compr. (séc.) 30x 1mg			
Je ne trouve pas le nom de marque			
Noctamid compr. 10x 1mg			
osologie*			
urée de traitement			
urée de traitement 1		semaine	(s) ~
lurée de traitement 1 structions de remboursement		semaine	(s) 🔻
Durée de traitement 1 nstructions de remboursement		semaine	(s) -
lurée de traitement 1 Istructions de remboursement Istructions pour le patient		semaine	(s) -
urée de traitement 1 Istructions de remboursement Istructions pour le patient le soir		semaine	(s) -

Vous précisez ensuite la posologie, la durée de traitement et le cas échéant les instructions de remboursement et les instructions pour le patient.

3.6. Générer une prescription et une preuve de prescription électronique

Lorsque vous avez terminé d'encoder le contenu de la prescription, vous cliquez sur La prescription électronique est transmise au serveur RECIP-e et la preuve de prescription électronique est générée et apparaît sur l'écran.



Do you want to open or save Voorschrift_BEP05A4PAMAA.pdf (3,42 KB) from wwwacc.vas.ehealth.fgov.be?	Open	Save	•	Cancel)
---	------	------	---	--------	---

Le bouton

Connecté en tant que Prénom Nom de famille	P/	ARIS	NL FR ODéconnexion
Patient : Prénom Nom NISS : xxxxxxxxxx Date de naissance : DD MM YYYY	Medicament*		
Consulter les prescriptions	Nom de marque Préparation magistrale		
Créer une prescription	Posologie*		
♀ Consulter les messages de retour			
% Chapitre IV			
≓ Autre patient	Durée de traitement		
	Instructions de remboursement		
	Instructions pour le patient		
	* Champs obligatoires		
	Ajouter médicament		
1-0.0	Offert par BeMeSo		

Remarque :

Vous avez également accès à la preuve de prescription électronique via la fonction de la page d'accueil (voir le point V).

4. Prescrire une préparation magistrale

Vous sélectionnez l'option « Préparation magistrale ».

4.1. Ajouter une préparation magistrale

Connecté en tant que Prénom Nom de famille	P	ARIS NL FR ODéconn
Patient: NISS: Date de naissance:	Medicament*	
Consulter les prescriptions Créer une prescription Consulter les messages de retour	Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale	
 % Chapitre IV 	Dt. Posologie*	
	Instructions de remboursement	
	Instructions pour le patient	
	* Champs obligatoires	

Vous précisez la formule sous la rubrique « Médicament » et ensuite la quantité (Dt.), la posologie et le cas échéant les instructions de remboursement et les instructions pour le patient :

Bétaméthasone valérate 0,121 g		
Paraffine liquide 30 g		
Vaseline blanche ad 100 g		
Pf 1 pommade		
Nom de la substance (dénomination	commune) 🔵 Nom	de marque
Préparation magistrale		
Dt.		
1 tube		
Posologie*		
1 application par jour		
nstructions de remboursement		
nstructions pour le patient		
Champs obligatoires		

Vous cliquez sur

. Le contenu de la prescription est affiché à droite sur l'écran :

Medicament*	Medicament Bétaméthasone valérate 0,121 g Paraffine liquide 30 g Vaseline blanche ad 100 g Pf 1 pommade dt. 1 tube Posologie 1 application par jour	۲
Dt.	Exécutable à partir du 05-01-2018	Prescrire
Posologie*		
Instructions de remboursement		
Instructions pour le patient		
* Champs obligatoires		
Ajouter médicament		

4.2. Ajouter d'autres préparations magistrales à la même prescription

Pour ajouter une deuxième, troisième, ... préparation magistrale à la même prescription, vous procédez de la même manière que décrite sous le point 4.1. :

Vous précisez la formule sous la rubrique « Médicament » et ensuite la quantité (Dt.), la posologie et le cas échéant les instructions de remboursement et les instructions pour le patient :

Medicament* <u>Erythromycine</u> 200 mg Pf 20 <u>gélules</u> gastro- <u>résistantes</u>	Medicament Bétaméthasone valérate 0,221 g Paraffine liquide 30 g Vaseline blanche ad 100 g Pf 1 pommade dt. 1 tube Des calegois	(*)
 Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale 	1 application par jour	
Dt. 20. nélular nartro-résistantar	Exécutable à partir du 05-01-2018	Prescrire
Posologie*		
Instructions de remboursement		
Instructions pour le patient <u>suivre</u> le <u>traitement</u> au <u>moins</u> 7 jours * Champs obligatoires		
Ajouter médicament		



jouter médicament

. La prescription est complétée et son contenu est affiché à droite sur l'écran :

Medicament*	Medicament Bétaméthasone valérate 0,121 g Paraffine liquide 30 g Vaseline blanche ad 100 g Pf 1 pommade dt. 1 tube Posologie 1 application par jour	(*)
Dt.	Medicament Erythromycine 200 mg Pf 20 gélules gastro-résistantes dt. 20 gélules gastro-résistantes Posologie 1 gélule par jour Instructions pour le patient suivre le traitement au moins 7 jours	(*)
Instructions de remboursement Instructions pour le patient * Champs obligatoires Ajouter médicament	Exécutable à partir du 05-01-2018	Prescrire

4.3. Supprimer une préparation magistrale d'une prescription en cours de rédaction

L'icône vous permet de supprimer un élément d'une prescription en cours de rédaction :

Medicament* Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale Dt. Posologie*	Medicament Bétaméthasone valérate 0,121 g Paraffine figuide 30 g Vaseline blanche ad 100 g Pf 1 pommade dt. 1 tube Posologie 1 application par jour Medicament Erythromycine 200 mg Pf 20 gélules gastro-résistantes dt. 20 gélules gastro-résistantes Posologie 1 gélule par jour Instructions pour le patient suivre le traitement au moins 7 jours	×
Instructions de remboursement	Exécutable à partir du 05-01-2018	Prescrire
Instructions pour le patient * Champs obligatoires Ajouter médicament		
	+	
Medicament*	Medicament Bétaméthasone valérate 0,121 g Paraffine liquide 30 g Vaseline blanche ad 100 g Pf 1 pommade dt. 1 tube Posologie	(*)
Préparation magistrale	1 application par jour	
Dt.	Exécutable à partir du 05-01-2018 🖴	Prescrire
Posologie*		
Instructions de remboursement		
Champs obligatoires		
Ajouter médicament		

4.4. Préciser la date d'exécution d'une prescription

Si vous souhaitez préciser une date d'exécution qui diffère de la date du jour, vous la modifiez comme suit:

Medicament Bétaméthasone valéra Paraffine liquide 30 g Vaseline blanche ad 10 Pf 1 pommade dt. 1 tu	te 0,121 g 00 g ibe	*
Posologie		
1 application par jour		
Exécutable à partir du	05-01-2018	Prescrire
Exécutable à partir du	01-02-2018	Prescrire

4.5. Générer une prescription et une preuve de prescription électronique

Lorsque vous avez terminé d'encoder le contenu de la prescription, vous cliquez sur La prescription électronique est transmise au serveur RECIP-e et la preuve de prescription électronique est générée et apparaît sur l'écran.



Le bouton

 $^{igsymbol{
u}}$ vous ramène à l'écran de départ :

Connecté en tant que Prénom Nom de famille	P.	ARIS NL FR (ODéconnexion)
Patient : Prénom Nom NISS : xxxxxxxxx Date de naissance : DD MM YYYY	Medicament*	
 Consulter les prescriptions Créer une prescription Consulter les messages de retour Consulter les messages de retour Chapitre IV Autre patient 	Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale Dt. Posologie*	
	Instructions de remboursement Instructions pour le patient	
	* Champs obligatoires Ajouter médicament Offect and Park-So	

Remarque :

Vous avez également accès à la preuve de prescription électronique via la fonction de la page d'accueil (voir V).

5. Combiner « DCI » - « nom de marque » - « préparation magistrale » dans une même prescription

Vous pouvez combiner les 3 options dans une même prescription.

Par exemple :

1° choisissez l'option « Nom de la substance (dénomination commune) »:

movo	0
Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque	
Préparation magistrale	
moxonidine oral 0,2 mg	
moxonidine oral 0,3 mg	
moxonidine oral 0,4 mg	
Je ne trouve pas le nom de la substance (dénomination commune)	
Posologie*	
1 <u>comprimé</u> par jour	
Durée de traitement	
3	mois 🔻
Instructions de remboursement	
	•
Instructions pour le patient	
le matin	
* Champs obligatoires	
	Aiouter médicament



Medicament* Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale	Medicament moxonidine oral 0,4 mg Durée de traitement 3 mois Posologie	×
Posologie*	1 comprimé par jour	
	Instructions pour le patient le matin	
Durée de traitement	Exécutable à partir du 07-01-2018	Prescrire
jour(s) *		
Instructions de remboursement		
Instructions pour le patient		
* Champs obligatoires		
Ajouter médicament		

2° choisissez l'option « nom de marque » pour compléter la prescription:

Medicament* dafal Q Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque Préparation magistrale 2 3 4 5 • Dafalgan gran. (sachet) Instant Junior 20x 250mg Dafalgan gran. (sachet) Instant Forte 10x 1g •	Medicament moxonidine oral 0,4 mg Durée de traitement 3 mois Posologie 1 comprimé par jour Instructions pour le patient le matin	۲
Dafalgan gran. (sachet) Instant Vanille/Fraise 20x 500mg Dafalgan Codeine 500/30 compr. pellic. 30x Dafalgan compr. pellic. (séc.) Forte 16x 1g	Exécutable à partir du 05-01-2018	Prescrite
Je ne trouve pas le nom de marque Posologie* max 3 <u>comprimés</u> par jour <u>si nécessaire</u>		
Durée de traitement 1 semaine(s) ▼ Instructions de remboursement ▼		
Instructions pour le patient <u>consulter</u> un <u>médecin si</u> les <u>symptômes</u> persistent *Champs obligatoires Ajouter médicament		



Medicament*	Medicament	*
Q	moxonidine oral 0,4 mg	
Nom de la substance (dénomination communa)	Durée de traitement	
Prénaration manistrale	3 mois	
	Posologie	
Posologie*	1 comprimé par jour	
	Instructions pour le patient	
	le matin	
	Medicament	(*)
Durée de traitement	Dafalgan compr. pellic. (séc.) Forte 16x 1g dt. 16	\bigcirc
jour(s) 🔻	Durée de traitement	
	1 semaine(s)	
Instructions de remboursement	Posologia	
	rosologie max 3 comprimér par jour ri nécessaire	
Instructions pour le natient	hax 5 comprimes par jour si necessaire	
	Instructions pour le patient	
	consultez un médecin si les symptomes persistent	
* Champs obligatoires		_
	Exécutable à partir du 05-01-2018	Prescrire
Ajouter médicament		

3° choisissez l'option « préparation magistrale » pour compléter la prescription:

Medicament* <u>Bétaméthasone valérate</u> 0,121 g <u>Paraffine liquide</u> 30 g Vaseline blanche ad 100 g Pf 1 pommade Nom de la substance (dénomination commune) Nom de la substance (dénomination commune) Préparation magistrale Dt.	Medicament moxonidine oral 0,4 mg Durée de traitement 3 mois Posologie 1 comprimé parjour Instructions pour le patient le matin	۲
1 tube Posologie* 1 application par jour Instructions de remboursement	Medicament Dafalgan compr. pellic. (séc.) Forte 16x 1g dt. 16 Durée de traitement 1 semaine(s) Posologie max 3 comprimés par jour si nécessaire Instructions pour le patient consultez un médecin si les symptômes persistent	۲
Instructions pour le patient	Exécutable à partir du 05-01-2018	Prescrire



:

Medicament*	Medicament	×
	moxonidine oral 0,4 mg	
	Durée de traitement	
	3 mois	
	Posologie	
Nom de la substance (dénomination commune) Nom de marque	1 comprimé par jour	
Preparation magistrale	Instructions pour le patient	
Dt.	le matin	
Developint	Medicament	×
Posologie	Dafalgan compr. pellic. (séc.) Forte 16x 1g dt. 16	
	Durée de traitement	
	1 semaine(s)	
	Posologie	
Instructions de remboursement	max 3 comprimés par jour si nécessaire	
	Instructions pour le patient	
	consultez un médecin si les symptômes persistent	
Instructions pour le patient		
	Medicament	*
	Bétaméthasone valérate 0,121 g	
* Champs obligatoires	Vaseline blanche ad 100 g	
	Pf 1 pommade dt. 1 tube	
Ajouter medicament	Posologie	
	1 application par jour	
	Exécutable à partir du 05-01-2018	Prescrire

VII. Créer une prescription pour un autre patient

La fonction \rightleftharpoons Autre patient sur la page d'accueil vous permet d'identifier un autre patient :

Vous identifiez le patient en encodant son NISS (numéro d'identification à la sécurité sociale belge ou numéro national belge). En cliquant sur l'icone , l'application remplit le prénom, le nom de famille et la date de naissance:

Connecté en tant que	Prénom Nom de fan	nille	PARIS	NL FR ODÉconnexion
		Données patier	nt	
		NISS		
		Prénom		
		Nom de famille		
		Date de naissance		
			Suivant	
LU			Offert par BeMeSo	

VIII. Consulter les messages de retour

La fonction Consulter les messages de retour La fonction sur la page d'accueil vous permet de consulter les éventuels messages de retour des pharmaciens qui ont exécuté vos prescriptions :

Connecté en tant que	PARIS	NL FR ODConnexion
Patient : NISS : Date de naissance :	Messages de retour non lus Messages de retour lus	
Consulter les prescriptions Créer une prescription Consulter les messages de retour		
% Chapitre № #2 Autre patient		

IX. Chapitre IV

La fonction ^S Chapitre IV sur la page d'accueil vous permet d'accéder à la page web sur les formulaires de demandes réglementaires :

nl fr			Retour au site de l	INAMI. Inami.be - Autres informations et services gouvernementaux. beigique.be
	Médicaments du	chapitre IV - Formula	aires de demande	
INAMI				
Autorisations - fo	ormulaires de de	emande réglem	nentaires (mise à jour	: 01/12/2017)
Ci-dessous, vous trouverez ne peut seulement être déliv	une liste récapitulative des rée qu'après une demand	s médicaments (spécialités le sur base d'un formulaire	s pharmaceutiques et produit de demande réglementaire,	s radiopharmaceutiques) pour lesquelles l'autorisation de remboursem publié au Moniteur Belge.
Des autorisations sur base o	e demandes non conform	nes aux formulaires publiés	s, ne peuvent pas être accord	dées.
En ce qui concerne les médi	caments qui ne sont pas r	reprises dans cette liste ré	capitulative, il n'existe pas de	e formulaire de demande réglementaire publié.
 A partir du Ter juin 20 	19, la premiere demande		do concant la domanación pr	olongation d'une autorisation pour certaines specialites pharmaceutiqu
A partir du ler juin 20 peut étre faite libreme Le moteur de recherci être utilisé. Nouveaux formulaires de 1 octobre	19, la premiere demande tra u moyen d'un formula le "Banque de données n Jemande à partir du 1017 2017	ire de demande « non-spé nédicaments remboursable	ecifique » (non obligatoire). es" permet de vérifier pour qu	olongation o une autorisation pour certaines specialites pharmaceutique ielles spécialités pharmaceutiques ce formulaire « non-spécifique » pe
A partir du ler juin 20 peut d'tre faite libreme Le moteur de recherci être utilisé. Nouveaux formulaires de 1 octobre 1 novembi 1 décembi	19, la premiere demande na umoyen d'un formula re "Banque de données n Jemande à partir du 2017 e 2017 e 2017	ire de demande « non-spé nédicaments remboursable	cclfique » (non obligatore). es" permet de vérifier pour qu	olongation o une autorisation pour certaines specialites pharmaceutiquelles spécialités pharmaceutiques ce formulaire « non-spécifique » pe
A partir du ler juin 20 peut étre faite libreme Le moteur de recherci être utilisé. Nouveaux formulaires de 1 octobre 1 novembi 1 décembi Filtrer par tous types de priverailement	Je, la premiere demande na moyen d'un formula ne "Banque de données n demande à partir du 2017 e 2017 e 2017 duit V Filtrer	ire de demande « non-spé nédicaments remboursable	cifique » (non obligatore). es" permet de vérifier pour qu	olongation o une autorisation pour certaines specialites pharmaceutiqu
A partir du ler juin 20 peut étre faite libreme Le moteur de recherci être utilisé. Nouveaux formulaires de 1 octobre 1 octobre 1 décembri filtrer par tous types de pr Produit	Je, la premiere demande na moyen d'un formula le "Banque de données n demande à partir du 2017 e 2017 e 2017 e 2017 Guitt	ire de demande « non-spé nédicaments remboursable Paragraphe	cifique » (non obligatore). es" permet de vérifier pour qu	olongation o une autorisation pour certaines specialites pharmaceutiqu ielles spécialités pharmaceutiques ce formulaire « non-spécifique » pe Formulaire
A partir du ler juin 20 peut d'tre faite libreme Le moteur de recherci être utilisé. Nouveaux formulaires de 1 octobre 1 novembi 1 décembi Filtrer par tous types de pr Produit	29, la premiere demande ta u moyen d'un formula te "Banque de données n demande à partir du 2017 e 2017 e 2017 e 2017 siduit Filtrer	ire de demande « non-spé nédicaments remboursable Paragraphe	cifique » (non obligatore). es" permet de vérifier pour qu	olongation o une autorisation pour certaines specialites pharmaceutique lelles spécialités pharmaceutiques ce formulaire « non-spécifique » pe Formulaire
A partir du ler juin 20 peut étre faite libreme Le moteur de recherci être utilisé. Nouveaux formulaires de 1 octobre 1 octobre 1 décembri filtrer par tous types de pr Produit ABACAVIR/LAMI/VUDIN SAND	29, la premiere demande na moyen d'un formula le "Banque de données n demande à partir du 2017 e 2017 e 2017 duit V Filtrer	ire de demande « non-spé nédicaments remboursable Paragraphe	cifique » (non obligatoire). es" permet de vérifier pour qu	Formulaire de demande
A partir du ler juin 20 peut étre faite libreme Le moteur de recherci être utilisé. Nouveaux formulaires de 1 octobre- 1 novembi 1 décembi Filtrer par tous types de pr Produit ABACAVIR/LAMIVUDIN SAND ABACAVIR/LAMIVUDIN SAND	29, la premiere demande ta u moyen d'un formula le "Banque de données n demande à partir du 2017 e 2017 e 2017 e 2017 c 2017 Filtrer 22 N	Paragraphe 1320101 1320101	Cifique » (non obligatorie). es" permet de vérifier pour qu Formulaire de demande Formulaire de demande	Formulaire de demande Formulaire de demande

Sur cette page, vous trouvez également le lien vers l'application CIVARS (Chapter IV Agreement Requesting System) qui vous permet d'introduire une demande d'autorisation électronique.

X. Déconnexion

