



ORDONNANCE PERMANENTE

OBJET

Application d'un antifongique clotrimazole 1 % crème

INDICATION

Chez les usagers admis en soins de longue durée et à l'unité de convalescence active souffrant de: Dermite de couche
Intertrigo

APPLICATION

Infirmiers (ères) travaillant au Centre hospitalier Le Gardeur

CONTRE-INDICATION

Hypersensibilité aux imidazoles

ORDONNANCE

Application locale de clotrimazole 1 % crème BID X 7 jours consécutifs, non renouvelable

RÉVISÉ:

Chef du département de pharmacie

Date

PROPOSÉ :

Chef du département de médecine générale

Date

Direction des soins infirmiers

Date

ADOPTÉ :

Exécutif du CMDP

Date

APPROUVÉ :

Conseil d'administration

Date

En vigueur le :
