

## Etat des lieux des médicaments de l'Hépatite Virale C pour les dialysés

**Centre Collecteur .....**

**De la date du.....au .....**

**I. Nombre de nouveaux patients dialysés sous traitement pour la période du.....jusqu'au..... :**

**II. Nombre total des patients: .....**

**III. Consommation par molécule et par boîtes:**

Mois	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Aout	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
<b>Molécules</b>												
<b>Ombitasvir/ Paritaprévir / Ritonavir</b>												
<b>Dasabuvir</b>												
<b>Ribavirine</b>												

**IV. Etat de stock**

Molécules	Nombre de boîtes distribuées aux centres Référents	Numéro de lot	Date de péremption	Quantité restante
<b>Ombitasvir/Paritaprévir/Ritonavir</b>				
<b>Dasabuvir</b>				
<b>Ribavirine</b>				

**NB:** L'approvisionnement en Ribavirine est effectué conformément à la circulaire n°60.

**Signature et cachet du pharmacien référent**