BILAN DES FORMATIONS DANS VOTRE STRUCTURE

(à retourner à chaque commande de kits Prenoxad) ou chaque semestre

Commande n°_____

Dans le cadre de l'autorisation de mise sur le marché obtenue pour le kit Prenoxad, un plan de gestion des risques a été mis en place. Celui-ci implique de collecter des informations sur la mise en œuvre d'une formation préalable de chaque bénéficiaire d'un kit Prenoxad, formation opérée par les intervenants auprès des usagers de drogue.
Nous vous invitons à compléter le bilan ci-dessous à l'aide des checklists de formation.

1. Votre structure forme-t-elle les usagers de drogues aux overdoses et à Prenoxad ?
   Oui ☐ Non ☐
   - Si non, expliquez pourquoi _____
   - Si oui, combien de formateurs délivrent le Kit Prenoxad _____

2. Quels supports utilisez-vous pour la formation à l'utilisation du kit Prenoxad ?

a) Guide d'utilisation	Toujours ☐	Parfois☐	Jamais ☐
b) Checklist de formation	Toujours ☐	Parfois☐	Jamais ☐
c) Site Internet dédié à Prenoxad	Toujours ☐	Parfois☐	Jamais ☐

3. Combien de personnes (usagers de drogues ou leur entourage) avez-vous formé sur la période ou depuis la dernière commande de Kits au laboratoire : _____

4. A combien d'usagers de drogues avez-vous délivré un kit Prenoxad sur la période /depuis la dernière commande :
   a) En première dispensation ? _____
   b) En renouvellement de dispensation ? _____

Signature :

Nom (en caractères d'imprimerie) :
Fonction :
Date :

Nom de la structure : _____
Adresse de la structure : _____
_____
_____

Nous vous remercions d'avoir complété ce bilan et de bien vouloir le retourner aux Laboratoires Ethypharm par l'un des moyens suivants :
- par courriel : Kin.Thierry@ethypharm.com
- par fax : 01-41-12-17-01
- par courrier : Laboratoires Ethypharm
  179, Bureaux de la Colline
  Bâtiment D-12ème étage
  92213 Saint-Cloud
- sur le site Internet : www.prenoxad.fr