

Nom : \_\_\_\_\_

| Inhalateur (s) au dossier : | Retard |     | Avance |     |
|-----------------------------|--------|-----|--------|-----|
|                             | Oui    | Non | Oui    | Non |
| _____                       | 0      | 0   | 0      | 0   |
| _____                       | 0      | 0   | 0      | 0   |
| _____                       | 0      | 0   | 0      | 0   |
| _____                       | 0      | 0   | 0      | 0   |

**Usage de β2 agonistes** (salbutamol ou terbutaline) :

0 \_\_\_ inhalation par jour  
 0 \_\_\_ inhalation par semaine

**Chambre d'espace** (date de renouvellement) :

0 date : \_\_\_\_\_  
 0 aucune chambre au dossier

**Cessation tabagique** :

0 cigarette (nombre / jour) : \_\_\_\_\_  
 0 autres : \_\_\_\_\_

**QUESTION AU PHARMACIEN**

Questionnaire réalisé par : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

| Inhalateur (s) au dossier : | Retard |     | Avance |     |
|-----------------------------|--------|-----|--------|-----|
|                             | Oui    | Non | Oui    | Non |
| _____                       | 0      | 0   | 0      | 0   |
| _____                       | 0      | 0   | 0      | 0   |
| _____                       | 0      | 0   | 0      | 0   |
| _____                       | 0      | 0   | 0      | 0   |

**Usage de β2 agonistes** (salbutamol ou terbutaline) :

0 \_\_\_ inhalation par jour  
 0 \_\_\_ inhalation par semaine

**Chambre d'espace** (date de renouvellement) :

0 date : \_\_\_\_\_  
 0 aucune chambre au dossier

**Cessation tabagique** :

0 cigarette (nombre / jour) : \_\_\_\_\_  
 0 autres : \_\_\_\_\_

**QUESTION AU PHARMACIEN**

Questionnaire réalisé par : \_\_\_\_\_