



Scénario

Pas très en forme : lire une ordonnance



Vidéo originale : https://www.youtube.com/watch?v=dg_OKFGZGnM

Activité - Introduction au thème et contextualisation (compréhension orale)

- Quel type de document ? (un reportage, une information, une publicité)
- Où se déroule la scène (chez un particulier, dans un commerce, etc.)
- Combien de personnage et quel type de personnage (famille, commerçants etc.)
- Qu'est-ce qu'il se passe ? (il y a un problème, il s'agit d'une information etc.)
- Est-ce que le problème est réglé ? Que faut-il faire ? etc.

Documents 1.

Activité (compréhension écrite)

Certains médicaments nécessitent une ordonnance ou prescription médicale. Ce document est donné par un médecin à la fin d'une consultation.

Regardez les documents suivants, puis :

1. **Entourez les documents qui sont des ordonnances médicales**
2. **Soulignez le nom du médecin**
3. **Entourez dans les documents l'endroit où on peut lire la prescription**
4. **Pour chaque ordonnance, dites ce qui est prescrit : médicaments, analyses, radiographies...**

Docteur M.S.
Médecine Générale

Secteur I
Capacité de Médecine d'Urgence


92000 - NANTERRE
Tél. :
Fax :
En cas d'urgence appeler le 15

Horaire :
Tous les jours sans rendez-vous
De 10h30 à 12h30 et de 15h00 à 19h30
Vendredi de 10h00 à 12h00 et de 15 à 19h30
Samedi de 10h30 à 13h30
Fermé le Samedi après midi
sauf: Mercredi après-midi sur rendez-vous.

NANTERRE, le 04-05-2015

MLE/

ECHOGRAPHIE CERVICALE
DOULEURS ANT DRTE
+ TUMEFACTION ANT DRTE



Pour les visites, prière d'appeler avant 10h00
Membre d'une AGA, le règlement des honoraires est accepté par chèque

cerfa **avis d'arrêt de travail** initial de prolongation (*) **volet 1, à adresser au service médical**

n°10170*04

à adresser, dans les deux jours, à l'organisme d'assurance maladie, à l'aide de l'enveloppe M, le Médecin-Conseil (art. L.162-4-1-ter et L.162-4-4, L.315-2, L.321-1-5, L.323-6, R.321-2, R.323-11-1, D.323-2, L.376-1, D.615-23 et D.615-42 du Code de la sécurité sociale)

l'assuré(e)

numéro d'immatriculation _____

NOM (avec, s'il y a lieu, le nom d'épouse) _____

prénom _____

code de l'organisme de rattachement (voir votre attestation papier vitale) _____

adresse où le malade peut être visité (si différente de votre adresse habituelle) (*) _____

code postal _____ ville _____ n° de téléphone : _____

bâtiment : _____ escalier : _____ étage : _____ appartement : _____ code d'accès de la résidence : _____

(*) l'accès préalable de votre cellule est obligatoire si cette adresse se situe hors de votre département de résidence

activité salariée profession indépendante

sans emploi date de cessation d'activité _____ précisez votre situation (voir article 1) _____


l'arrêt prescrit fait suite à un accident causé par un tiers (voir article 2) oui non date _____

l'arrêt prescrit fait suite à une cure thermale oui non

l'arrêt prescrit est en rapport avec l'affection pour laquelle vous êtes pensionné(e) de guerre oui non

(*) si la prolongation de l'arrêt est prescrite par un médecin autre que le médecin traitant ou le médecin qui a prescrit l'arrêt initial.

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
Enregistré sous le n° 5646



M. _____ Pharmacien Biologiste

B. _____ Médecin Biologiste

C. _____ Directeur Adjoint


56 XX XXX6

N. _____
Le 01/01/2012

Nadame DUPONT Marie
Née le 24/01/1950

Faire au laboratoire :

- x NFS
- x CRP
- x Glycémie
- x cholestérol





N° 12541 *01

feuille de soins - médecinArt. R. 161-40 et suivants du Code de la sécurité sociale
Art. L. 115 du Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre

date

PERSONNE RECEVANT les SOINS et ASSURE(E) (*)**PERSONNE RECEVANT les SOINS** (la ligne "nom et prénom" est obligatoirement remplie par le médecin)

nom et prénom

(suivis, s'il y a lieu, du nom d'épouse(s))

numéro d'immatriculation

date de naissance

code de l'organisme de rattachement
en cas de dispense d'usage des fruits
(à remplir par le médecin)**ASSURE(E)** (à remplir si la personne recevant les soins n'est pas l'assuré(e))

nom et prénom

(suivis, s'il y a lieu, du nom d'épouse(s))

numéro d'immatriculation

ADRESSE de L'ASSURE(E)**MEDECIN** (à remplir par le médecin)

identification du médecin ou de l'établissement

si le médecin dispose à titre libéral, dans un établissement
cachet de cet établissementmédecin salarié
n° d'identification

spécificité

DOCTEUR

01 MEDECINE GENERALE CONVENTIONNEE

nom

=> 35

CAB CONV 2D IK SPEC

n°
FINESSentente
préalable du**Centre de Santé MGEN****6, Rue Désilles****54000 NANCY****Tél : 03.83.17.76.00****N° Fax : 03-83-17-76-18****N° FINESS**

* 5 4 0 0 0 8 7 2 9 *

Docteur

Omnipraticien

N° RPPS :

Melle 

Le 23 novembre 2015

Ordonnance

1. DOLIPRANE 1000 mg Cpr Plq/8 (3 boîtes)
4 comprimés par jour selon douleurs
2. SMECTA Pdr susp buv 30Sach (1 boîte)
1 sachet le matin, à midi et le soir après le repas, pendant 3 jours
3. BEROCCA Cpr eff sans sucre B/30 (1 boîte)
1 comprimé le matin, pendant 1 mois



Document 2.

Activité (compréhension écrite)

Vous avez été chez le médecin et il vous a donné cette ordonnance :

CABINET MÉDICAL des Docteurs [] & []
01 Généraliste Conventionné Secteur 1
[] 22690 PLEUDIHEN/RANCE
Téléphone : 02 [] Site Internet : []
[]@orange.fr
-----consultations sur rendez-vous-----

Docteur []
ADELI RPPS


Madame []
11/09/1975 - 35 ans
[]

à []
le 21/02/2009

Nombre de produits : 0

Ordonnance éditée en présence du patient

-Surveiller la température avec un thermomètre - si fièvre ou douleur PARACETAMOL

AMOXICILLINE 1 g cp pelliculé dispersible
un matin et soir pendant six jours

HEXALYSE CPR A SUCER 24 :
1 comprimé 6 à 8 fois par jour à sucer lentement. 1 boîte
> 6 ans

PARACETAMOL 1 g maximum 4 par jour une boîte(s)
six heures entre chaque prise
Le Pharmacien vous demandera quelle spécialité vous préférez - Nom international : ACETAMINOPHEN

- 1) Retrouvez parmi les médicaments ci-dessous les noms de ceux qui vous ont été prescrits.
- 2) Un même médicament peut être plus ou moins fort. Dans les boîtes ci-dessous, entourez les médicaments que vous devrez effectivement prendre (faites attention à la posologie).



Activité (compréhension écrite)

Lisez les questions et regardez à nouveau l'ordonnance de l'exercice précédent. Puis, répondez aux questions.

1. Le médecin m'indique...

- De faire attention si je vomis
- De surveiller si j'ai de la fièvre
- D'acheter un thermomètre
- Je ne sais pas

2. Si j'ai mal ou si j'ai de la fièvre, je dois prendre...

- L'Amoxicilline
- L'Hexalyse
- Le Paracétamol
- Je ne sais pas

3. Je dois prendre l'Amoxicilline... (plusieurs réponses)

- Le matin
- Le midi
- Le soir
- Une seule fois
- Pendant 6 jours
- Pendant une semaine
- Je ne sais pas

4. Je peux prendre l'Hexalyse... (plusieurs réponses)

- Le matin
- Le soir
- Quand je veux dans la journée
- Minimum 6 fois par jour
- Maximum 8 fois par jour
- Maximum une boîte par jour
- Je ne sais pas

5. Je dois prendre le Paracétamol... (plusieurs réponses)

- Le matin
- Le soir
- Ce n'est pas marqué
- Maximum 4 fois par jour
- Maximum une boîte par jour
- Je ne sais pas

6. Pour prendre l'Hexalyse je dois faire attention à ...

- Rien
- Laisser passer 6 heures entre chaque prise
- Avoir plus de 6 ans
- Avoir de la fièvre
- Je ne sais pas

7. Pour prendre le Paracétamol je dois faire attention à ...

- Rien
- Laisser passer 6 heures entre chaque prise
- Avoir plus de 6 ans
- Avoir de la fièvre
- Je ne sais pas

Document 3. A vous de jouer ...

Activité (expression orale)

Votre enfant part en classe verte/voyage scolaire et il a un traitement à prendre. Expliquez à son enseignant(e) quels médicaments doivent être pris, quand et comment.



Qui ? Quand ? Quoi ? Où ?

Comment ? etc.

Qu'est-ce que je retiens ?

Dans cette situation, je peux utiliser...

Ces mots :

Ces phrases :



Citoyenneté – Et en France, comment ça se passe ?

Suggestions d'aspects à aborder :

- **Que faire en cas de surdosage médicamenteux ?**
Lien utile : <https://www.axaprevention.fr/sante-bien-etre/gestes-rassurent/surdosage-medicament>
- **Remboursement des médicaments**
Lien utile : <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F21760>
- **Qu'est-ce qu'un médicament générique ?**
Lien utile : [http://ansm.sante.fr/Dossiers/Medicaments-generiques/Qu-est-ce-qu-un-medicament-generique/\(offset\)/0](http://ansm.sante.fr/Dossiers/Medicaments-generiques/Qu-est-ce-qu-un-medicament-generique/(offset)/0)
- **Peut-on refuser un médicament générique ?**
Lien utile : <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F18734>