

| Prescription | |
|--|---|
| Prescription | Obligatoire |
| Mentions sur ordonnance | Désignation du produit Quantité de produit ou nombre de conditionnement Durée totale de la prescription ou nombre de renouvellements Le cas échéant les conditions particulières d'utilisation du produit ou de la prestation auxquelles est subordonnée son inscription Le cas échéant l'âge et le poids du bénéficiaire des soins |
| Durée maximale de prescription | 12 mois |
| Renouvellement de la prescription | Autorisé dans la limite de 12 mois |
| Délivrance | |
| Délai de présentation de l'ordonnance | 6 mois Le prescripteur peut aussi porter la mention "A exécuter avant" |
| Durée de traitement délivrable en 1 seule fois | 30 jours sauf si produit disponible sous conditionnement correspondant à une durée supérieure à 1 mois dans la limite de la durée de traitement restant à couvrir et sous réserve qu'il s'agisse du conditionnement le plus économique |
| Absence d'une ou plusieurs informations nécessaires à la délivrance et à la prise en charge | Informez sans délai et par tout moyen le prescripteur et sollicitez les précisions nécessaires à la délivrance et à la prise en charge Ces précisions seront mentionnées expressément sur l'ordonnance ainsi que l'accord du prescripteur et la date de cet accord. Le distributeur signe, appose son timbre professionnel et envoie une copie au prescripteur pour validation par tout moyen permettant d'en justifier la réception. |
| Conditionnements | Délivrance du conditionnement le plus économique compatible avec les mentions figurant sur l'ordonnance |
| Prise en charge | |

| | Hors liste | Liste I et II des substances vénéneuses | Hypnotiques | Anxiolytiques | Contraceptifs | Médicaments et produits d'exception | Isotrétinoïne Alitrétinoïne Acitrétine pour les femmes en âge de procréer |
|--|---|--|---------------------------------------|--|---------------|---|--|
| PRESCRIPTION | | | | | | | |
| Prescription | Obligatoire pour la prise en charge | Obligatoire pour la délivrance et la prise en charge | | | | Imprimé spécifique obligatoire pour la prise en charge prescription obligatoire pour la délivrance | Obligatoire pour la prise en charge et la délivrance réalisée dans les 3 jours suivants le test de grossesse |
| Mentions sur ordonnance | <p>Nom, prénom, sexe, âge du malade et si nécessaire sa taille et son poids Désignation du médicament par son nom de spécialité ou sa DC Posologie Durée de traitement ou nombre d'unités de conditionnement Si prescription pour plus d'1 mois la prescription comporte soit la durée totale du traitement soit le nombre de renouvellements</p> <p>En sus liste I ou II qualité du prescripteur pour les médicaments à prescription restreinte, date à laquelle un nouveau diagnostic doit être effectué pour les médicaments à prescription initiale hospitalière et les mentions prévues pour les médicaments soumis à une surveillance particulière</p> | | | | | | <p>En sus accord de soins et de contraception et remise carnet-patiente lors de la prescription initiale. Les dates et résultats des tests de grossesse doivent figurer sur le carnet-patiente pendant toute la durée du traitement</p> |
| Durée maximale de prescription | 12 mois | 12 mois | 4 semaines 2 semaines (Halcion) | 12 semaines | 12 mois | 12 mois | 1 mois |
| Renouvellement de la prescription | Autorisé | Autorisé | Interdit | Autorisé dans la limite de 12 semaines | Autorisé | Autorisé | Interdit |

| DELIVRANCE | | | | | | | |
|--|--|--|----------|---|--|---|----------|
| Délai de présentation de l'ordonnance | 1 an | 3 mois | 3 mois | 3 mois | 3 mois | 3 mois | 7 jours |
| Durée de traitement délivrable en 1 seule fois | 1 mois ou 3 mois si conditionnement adapté | 1 mois (28 jours ou 30 jours selon le conditionnement) ou 3 mois si conditionnement adapté | 28 jours | 30 jours | 12 semaines | 1 mois | 1 mois |
| Enregistrement ordonnancier (article R.5132-13du CSP) | non | oui | oui | oui | oui | oui | oui |
| Renouvellement de la prescription (prise en charge si renouvellement) | oui après délai déterminé résultant de la posologie et des quantités précédemment délivrées | | Interdit | oui après délai déterminé résultant de la posologie et des quantités précédemment délivrées | | | Interdit |
| Conditionnements | La pharmacie doit délivrer le conditionnement le plus économique compatible avec les mentions figurant sur l'ordonnance | | | | | | |
| Traitement chronique délivrance dite de dépannage | traitement prescrit pour une durée totale d'au moins 3 mois médicament non exclus (sont exclus les stupéfiants et les médicaments dont la durée de prescription est limitée) délivrance du conditionnement comportant le plus petit nombre d'unités de prise et information du prescripteur Mention sur ordonnance "délivrance par procédure exceptionnelle d'1 bte supplémentaire le ..." Procédure valable 1 seule fois par ordonnance | | Interdit | Interdit | Ordonnance expirée datant de moins d '1 an délivrance 3 mois en 1 seule fois dans la limite de 6 mois supplémentaires non renouvelables Mention sur ordonnance "dispensation supplémentaire de contraceptifs oraux " et durée | traitement prescrit pour une durée totale d'au moins 3 mois médicament non exclus (sont exclus les stupéfiants et les médicaments dont la durée de prescription est limitée) délivrance du conditionnement comportant le plus petit nombre d'unités de prise et information du prescripteur | Interdit |

Règles de prescription, de délivrance et de prise en charge des médicaments stupéfiants et des médicaments soumis en partie à la réglementation des stupéfiants

| | STUPEFIANTS | Buprénorphine > 0,2mg par voie orale | Clorazépate dipotassique 20mg par voie orale | Tianéptine | Zolpidem | Clonazépam par voie orale | Midazolam par voie orale | Buprénorphine 0,2mg par voie orale |
|--|---|--------------------------------------|--|------------|----------|---|---|---|
| PRESCRIPTION | | | | | | | | |
| Ordonnance sécurisée | Obligatoire | | | | | | | |
| Rédaction de la posologie en toutes lettres | Obligatoire | | | | | | | |
| Durée maximale de prescription | 28 jours sauf chlorhydrate de morphine par voie parentérale, pethidine par voie parentérale et oxycodone par voie parentérale (7 jours) -sauf système actif de perfusion (28 jours) et méthadone sirop (14 jours) | 28 jours | 28 jours | 28 jours | 28 jours | 12 semaines | 12 mois | 12 mois |
| Fractionnement et durée de la fraction (sauf mention du prescripteur) | Fentanyl (DUROGESIC) : 14 jours Fentanyl (ABSTRAL, ACTIQ, EFFENTORA, INSTANYL, PECFENT, BREAKYL) : 7 jours Méthadone (sirop et gélules) : 7 jours | oui (7 jours maximum) | non | non | non | non | non | non |
| Renouvellement de la prescription | Interdit | Interdit | Interdit | Interdit | Interdit | Autorisé seulement sur indication du prescripteur dans la limite de 12 semaines | Autorisé seulement sur indication du prescripteur dans la limite de 12 mois | Autorisé seulement sur indication du prescripteur dans la limite de 12 mois |
| Chevauchement | Interdit sauf mention expresse du prescripteur | | | | | | | Autorisé |
| Nom du pharmacien désigné par le patient et porté sur l'ordonnance par le médecin | Méthadone et méthylphénidate | Obligatoire | non | non | non | non | non | non |

Règles de prescription, de délivrance et de prise en charge des médicaments stupéfiants et des médicaments soumis en partie à la réglementation des stupéfiants

| | STUPEFIANTS | Buprénorphine > 0,2mg par voie orale | Clorazépate dipotassique 20mg par voie orale | Tianéptine | Zolpidem | Clonazépam par voie orale | Midazolam par voie orale | Buprénorphine 0,2mg par voie orale |
|--|--|---|--|------------|----------|---------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| DELIVRANCE | | | | | | | | |
| Délai de présentation de l'ordonnance | 3 jours | Absence de délai de carence | | | | | | |
| Fractionnement de la délivrance | Selon la spécialité | oui | non | non | non | non | non | non |
| Durée de traitement délivrable | 28 jours maximum sauf les spécialités dont la durée de prescription est réduite (cf. supra) et les spécialités dont le fractionnement est prévu par arrêté (sauf mention expresse du prescripteur) | Délivrance fractionnée de 7 jours maximum sauf mention expresse du prescripteur | 28 jours | 28 jours | 28 jours | 30 jours | 30 jours | 30 jours |
| Enregistrement du nom et de l'adresse du porteur de l'ordonnance si ce n'est pas le patient | Obligatoire en plus de l'inscription du nom et de l'adresse du patient | | | | | | | |
| Justificatif d'identité si le porteur n'est pas connu du pharmacien | Obligatoire | | | | | | | |
| Conservation d'une copie de l'ordonnance pendant 3 ans | Obligatoire | | | | | | | |
| Enregistrement dans le registre des stupéfiants | oui | non | non | non | non | non | non | non |