



Biomnis

**Informații clinice esențiale
necesare pentru dozarea terapeutică de
medicamente**

INTERNATIONAL DIVISION

17/19, avenue Tony Garnier - BP 7322
69357 Lyon cedex 07
Tel.: +33 (0)4 72 80 23 85
Fax: +33 (0)4 72 80 73 56
E-mail: international@biomnis.com

INFORMAȚII DESPRE PACIENT

Prenume: Nume:

Sex: F M

Data nașterii:
.....

ID laborator:

DOZAREA DE MEDICAMENT

Medicament/substanță activă:

Regim de dozare / administrare:

Frecvența administrării:

Data și ora ultimei administrări:
..... la ora min

Data și ora recoltării probei:
..... la ora min

Informații suplimentare (greutate / înălțime) și context clinic:



Biomnis

**Essential clinical details
required for all therapeutic monitoring
(medication quantification)**

INTERNATIONAL DIVISION

17/19, avenue Tony Garnier - BP 7322
69357 Lyon cedex 07
Tel.: +33 (0)4 72 80 23 85
Fax: +33 (0)4 72 80 73 56
E-mail: international@biomnis.com

PATIENT DETAILS

First name(s): Surname:

Gender: F M

Date of birth:
.....

File reference:

MEDICATION QUANTIFICATION

Drug/molecule:

Dosage regimen/posology:

Frequency of administration:

Date and time of last administration:
..... at hrs min

Date and time of sample collection:
..... at hrs min

Additional information (weight / height) and clinical context: