

Dotation médicale B

Bon de Commande pour Constitution / Renouvellement
Service de Santé des Gens de Mer - Direction des Affaires Maritimes

| | | |
|--|--|-----------------|
| Armement : Navire : Nom du Capitaine / Armateur : Adresse : | Etablissement Pharmaceutique/Pharmacien | |
| | Nom : | (Tampon humide) |
| | Adresse : | |

| Principe actif (DCI) (Groupe Générique) | Nom de spécialité délivrée | Voie d'administration | Forme - Composition | Quantité réglementaire | Quantité demandée | Quantité délivrée | Liste |
|---|----------------------------|--------------------------|---|---------------------------|----------------------|----------------------|-------|
| 1) Cardiologie | | | | | | | |
| Atropine | | parentérale | ampoule 0,5 mg / 1 ml | 10 | | | I |
| Epinéphrine | | parentérale | ampoule 1 mg / 1 ml | 10 | | | I |
| Furosémide | | parentérale | ampoule 20 mg / 2 ml | 4 | | | II |
| Trinitrine | | buccale | flacon pulvérisation. 0,15 mg / dose | 1 | | | II |
| Isosorbide dinitrate (*) | | orale | comprimé 20 mg Libération prolongée | 60 | | | II |
| Nitrendipine (*) | | orale | comprimé 10 mg | 28 | | | I |
| Acide acétylsalicylique | | orale | sachet 250 mg | 20 | | | I |
| Méthylergométrine | | parentérale | ampoule 0.2 mg / 1 ml à conserver au froid | 3 | | | I |
| 2) Gastro-Entérologie | | | | | | | |
| Charbon et levure | | orale | gélule 100 mg | 40 | | | |
| Hydroxydes d'aluminium et de magnésium | | orale | comprimé 400 mg | 40 | | | |
| Nifuroxazide (*) | | orale | gélule 200 mg | 28 | | | II |
| Lopéramide (*) | | orale | lyophilisat oral 2 mg | 20 | | | II |
| Métopimazine | | orale | lyophilisat oral 7.5 mg | 16 | | | II |
| Carraghénates, dioxyde titane, oxyde de zinc | | rectale | suppositoire | 12 | | | |

| | |
|-------------------------------|---|
| Armement : | Etablissement Pharmaceutique/Pharmacien (Tampon humide) |
| Navire : | |
| Nom du Capitaine / Armateur : | |
| Adresse : | Nom : |
| | Adresse : |

| Principe actif (DCI) (Groupe Générique) | Nom de spécialité délivrée | Voie d'administration | Forme - Composition | Quantité réglementaire | Quantité demandée | Quantité délivrée | Liste |
|---|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|------------|
| Carraghénates, dioxyde titane, oxyde de zinc | | rectale | tube crème 20 g | 1 | | | |
| Omeprazole | | orale | comprimé 20 mg | 7 | | | II |
| Huile de paraffine associée | | orale | unidosé 15 g gel oral | 9 | | | |
| 3) Antalgiques - Antipyrétiques - Antispasmodiques – Anti-inflammatoires | | | | | | | |
| Kétoprofène (*) | | orale | comprimé 100 mg | 30 | | | II |
| Paracétamol | | orale | Iyophilisat oral 500 mg | 16 | | | |
| Paracétamol | | orale | gélule 500 mg | 100 | | | |
| Tramadol (opioïde) | | orale | comprimé 200 mg LP | 30 | | | I |
| Morphine chlorhydrate | | parentérale | ampoule 10 mg / ml | 10 | | | Stupéfiant |
| Phloroglucinol (*) | | sublinguale | Iyophilisat oral 80 mg | 20 | | | |
| Kétoprofène (*) | | locale | tube pommade 60 g | 1 | | | II |
| 4) Psychiatre - Neurologie | | | | | | | |
| Diazepam | | parentérale | ampoule 10 mg / 2 ml | 6 | | | I |
| Méprobamate | | orale | comprimé 250 mg | 30 | | | I |
| Cyaménazine | | parentérale | ampoule 50 mg / 5 ml | 5 | | | I |
| Scopolamine | | Transdermique | dispositif 1,5 mg | 5 | | | I |
| Dimènhydrinate | | orale | comprimés 50 mg | 30 | | | |
| 5) Allergologie | | | | | | | |
| Desloratadine | | orale | comprimé 5 mg | 15 | | | II |
| Méthyl prednisolone | | parentérale | ampoule 40 mg / 2ml | 5 | | | I |
| 6) Pneumologie | | | | | | | |
| Oxéladine | | orale | Gélule LP 40 mg | 60 | | | II |
| Acétylcystéine | | orale | sachet 200 mg | 30 | | | |
| Salbutamol | | inhalation | flacon pressurisé 100 mcg / | 2 | | | I |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Armement : | Établissement Pharmaceutique/Pharmacien |
| Navire : | Nom : |
| Nom du Capitaine / Armateur : | Adresse : |
| Adresse : | Adresse : |
| | (Tampon humide) |

| Principe actif (DCI) (Groupe Générique) | Nom de spécialité délivrée | Voie d'administration | Forme - Composition | Quantité réglementaire | Quantité demandée | Quantité délivrée | Liste |
|---|-----------------------------------|------------------------------|--|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| Terbutaline | | parentérale | bouffée - 200 doses ampoule 0,5 mg / 1 ml | 8 | | | I |
| Terbutaline ou Salbutamol | | nébulisation | unitdose 5mg/2ml | 20 | | | I |
| 7) Infectiologie Parasitologie | | | | | | | |
| Amoxicilline (*) | | orale | gélule 500 mg | 24 | | | I |
| Amoxicilline + Acide Clavulanique (*) | | orale | comprimé 500 mg | 24 | | | I |
| Azithromycine | | orale | comprimé 250 mg | 12 | | | I |
| Oxacilline | | orale | gélule 500 mg | 12 | | | I |
| Ofloxacine (*) | | orale | comprimé 200 mg | 10 | | | I |
| Métronidazole | | orale | comprimé 250 mg | 20 | | | I |
| Vaccin téanique adsorbé | | parentérale | seringue pré-remplie 0,5 ml (à conserver au froid) | 2 | | | |
| Méfloquine | | orale | comprimé 250 mg | 8 | | | I |
| Quinine | | parentérale | ampoule 500 mg / 4ml | 3 | | | I |
| Quinine | | orale | comprimé 500 mg | 18 | | | I |
| 8) Réanimation | | | | | | | |
| Oxygène médical | | inhalation | bouteille 200 bars (5 l), munie d'un robinet avec manodétenteur-débitmètre de 0 à 15 l / min et prises normalisées | 1 | | | |

| | |
|--|---|
| Armement : Navire : Nom du Capitaine / Armateur : Adresse : | Etablissement Pharmaceutique/Pharmacien (Tampon humide) |
| | Nom : Adresse : |

| Principe actif (DCI) (Groupe Générique) | Nom de spécialité délivrée | Voie d'administration | Forme - Composition | Quantité réglementaire | Quantité demandée | Quantité délivrée | Liste |
|---|-----------------------------------|------------------------------|--|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| 9) Dermatologie | | | | | | | |
| Chlorhexidine | | locale | solution aqueuse - unidose 5ml - 0,05 % | 32 | | | |
| Chlorhexidine | | locale | solution alcoolisée 0,5 % | 250 ml | | | |
| Hexamidine – Chlorhexidine - Chloroctrésol | | locale | solution moussante | 250 ml | | | |
| Mupirocine | | locale | pommade 2 % - tube 15 g | 1 | | | |
| Bétaméthasone | | locale | Crème 0,1%– tube 15 g | 1 | | | I |
| Econazole (*) | | locale | crème – tube 30 g | 1 | | | I |
| Néomycine – Polymyxine B – Nystatine | | vaginale | capsule | 6 | | | |
| Sulfadiazine argentinique | | locale | tube 50 g | 1 | | | I |
| Trolamine | | locale | tube 93 g | 2 | | | |
| 10) Ophtalmologie | | | | | | | |
| Acide Borrique - Borate de Sodium | | collyre | collyre unidose 10 ml | 16 | | | |
| Hexamidine | | collyre | flacon 0,6 ml - 0,1 % | 10 | | | |
| Dexaméthazone + Oxytétracycline | | Collyre | Pommade – unidose | 12 | | | I |
| Rifamycine | | pommade | Pommade ophtalmique tube 5g | 10 | | | |
| Pilocarpine | | Collyre | 10 ml - 1 % | 1 | | | |
| Tétracaine | | Collyre | Collyre unidose 4mg | 10 | | | |
| Fluoresceïne | | Collyre | Collyre unidose 0,5 % | 5 | | | I |

| | | |
|--|--|------------------------|
| Armement : Navire : Nom du Capitaine / Armateur : Adresse : | Etablissement Pharmaceutique/Pharmacien Nom : Adresse : | (Tampon humide) |
|--|--|------------------------|

| Principe actif (DCI) (Groupe Générique) | Nom de spécialité délivrée | Voie d'administration | Forme - Composition | Quantité réglementaire | Quantité demandée | Quantité délivrée | Liste |
|---|----------------------------|--------------------------|---|---------------------------|----------------------|----------------------|-------|
| 11) Oto-Rhino-Laryngologie - Stomatologie | | | | | | | |
| Ofloxacine | | locale | Solution auriculaire unidose 1,5 mg / 0,5 ml | 20 | | | 1 |
| Phénazone - Licocaine | | locale | Solution auriculaire 15 ml | 1 | | | |
| Chlorhexidine – Chlorobutanol | | bain de bouche | flacon 15 ml | 12 | | | |
| Hexamidine tétracaine | | orale | colutoire | 2 | | | |
| 12) Anesthésiques locaux | | | | | | | |
| Anesthésique - Antiseptique dentaire : amyliène chlorhydrate-lévomenthol | | locale | Solution 4 ml | 2 | | | |
| Choline salicylate – Cetalkonium chlorure | | locale | gel buccal 15 g | 1 | | | |
| Lidocaïne | | locale | Solution injectable - 1% - 20 ml | 1 | | | |

Les médicaments, le matériel médical de cette liste sont obligatoires pour la dotation médicale du Navire :

Selon la Réglementation Française (Arrêté du 23 novembre 1987 modifié relatif à la sécurité des navires), ce navire doit être équipé de la Dotation Médicale A.

Commande établie par le capitaine ou le responsable des soins à bord

Nom : _____

Fonction : _____

Signature _____

Procurateur

Le Capitaine / Armement : _____

Signature _____

donne procuration à : M./Mme. _____

(nom - prénom) Signature _____