



Position 2 B :

DCO b : Remise des médicaments et des articles d'hygiène et de soins sur prescription médicale

CO e1 : Recueillir les données des clients et assurer le suivi de leur dossier

CO e2 : Gérer les créances liées à la vente de médicaments, de produits et de prestations

Situation avec la clientèle

Nom / Prénom / Numéro

Date / Début / Fin

Informations sur le déroulement de l'examen

Le jeu de rôles est une nouvelle situation de conseil. Autrement dit, aucune information découlant d'autres énoncés et d'autres points d'appréciation n'est pertinente pour la solution.

L'entretien dure **environ 25 minutes** et contient les points suivants (en tout, deux entretiens point d'appréciation 2; 45 minutes):

- Au préalable : clarification des rôles des EXP (qui joue quel rôle)
- Identification, vérification de l'ordonnance, administration (AM)
- GWP/compléter dossier
- Administration des ordonnances
- Prise en charge autonome du problème
- Validation du/de la pharmacien·ne
- Utilisation correcte expliquée
- Au moins 1 traitement complémentaire (produit, conseils)
- Au moins 1 proposition de prévention
- Conclusion de la vente, modalités de paiement, offre de suivi



Matériel/documents nécessaires

Ordonnance pr par e

medecin

Date:

Formule d'appel
Nom, prénom
Date de naissance
Adresse

Rp.

**On trouve ici une signature valable
et un cachet de la ou du médecin**



Point d'appréciation 2 B :
Informations sur le jeu de rôles

	Questions candidat-e	Oui	Réponses expert-e / attentes	Remarques
	Introduction			
Identification	Identification et saisie du/de la client-e	<input type="checkbox"/>		
	Modalités de facturation clarifi�es	<input type="checkbox"/>		
	Validité de l'ordonnance v�rifi�e	<input type="checkbox"/>		

Point d'appréciation 2 B :

	Questions candidat·e	Oui	Réponses expert·e / attentes	Remarques
GWP/dossier	Indication	<input type="checkbox"/>		
	Proposer différents modèles/types de matériel	<input type="checkbox"/>		
	Montrer le matériel de démonstration	<input type="checkbox"/>		
	Allergies (p. ex. matériel)	<input type="checkbox"/>		
	Déterminer la taille	<input type="checkbox"/>		
	Article de remplacement/commande en cas d'article manquant	<input type="checkbox"/>		



Point d'appréciation 2 B :

	Questions candidaté	Oui	Réponses expert�e / attentes	Remarques
Administration des ordonnances	Mode de facturation	<input type="checkbox"/>		
	Saisie du produit	<input type="checkbox"/>		
	Prestations � fournir	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge du problème	Prise en charge autonome du problème	<input type="checkbox"/>		



Point d'appréciation 2 B :

	Questions candidaté	Oui	Réponses expert�e / attentes	Remarques
Validation	Validation avec le/la pharmacienn	<input type="checkbox"/>		
Utilisation	Utilisation	<input type="checkbox"/>		
	Instruction	<input type="checkbox"/>		
	Soins	<input type="checkbox"/>		



Point d'appréciation 2 B :

	Questions candidat·e	Oui	Réponses expert·e / attentes	Remarques
Traitements complémentaires	Traitements complémentaires adéquats (au moins 1), p. ex.	<input type="checkbox"/>		
	Informations sur le complément thérapeutique	<input type="checkbox"/>		
	Justification du traitement complémentaire	<input type="checkbox"/>		



Point d'appréciation 2 B :

	Questions candidat·e	Oui	Réponses expert·e / attentes	Remarques
Mesures de prévention	Mesures de prévention adéquates (au moins 1), p. ex.	<input type="checkbox"/>		
Conclusion	Autres besoins/questions ouvertes clarifiées	<input type="checkbox"/>		
	Offre de suivi	<input type="checkbox"/>		
	Conclusion de l'activité de vente	<input type="checkbox"/>		