# **Exemple d’un registre des délégataires selon les activités à vérifier et les modalités décrites dans ladite procédure[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification du milieu de pratique** |  |
| **Nom du délégataire** | **Titre de l’activité autorisée**(inscrire la date prévue de la prochaine évaluation) |
| **Date** | **Date** | **Date** | **Date** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Adapté, avec autorisation, de l’annexe VI du guide *Délégation de la vérification contenant-contenu des médicaments en pharmacie
 d’établissement de santé,* réalisé par l’A.P.E.S, septembre 2009 [↑](#footnote-ref-1)