

## ORDONNANCE DESTINÉE À LA PHARMACIE POUR LES PRODUITS À FABRIQUER

À FAXER au 23965 ou PNEU (photocopie) 5626

Nous prions les **médecins** de bien vouloir répondre à **toutes**  
les questions posées et d'utiliser l'ordonnance pour la  
prescription **nominale d'un seul** médicament à fabriquer.

Etiquette PATIENT INDISPENSABLE

Unité :

Lieu de Livraison :

C.I. :

### Composition/DCI :


Dosage :

Posologie :

Début du Traitement :

Durée du Traitement :

Quantité Totale :

### Forme Galénique :

Capsule ☐ Poudre ☐ Pommade ☐ Crème ☐ Suppositoire ☐

Solution : Externe ☐ Interne ☐

Collyre ☐ Gouttes auriculaires ☐ Autre ☐ :

Concentration :  Volume :

Solvant :

Contenant : Seringue ☐ CADD ☐ Bouteille ☐

Flex ☐ Autre ☐ :

Autre ☐ :

Stérilité : Non-Stérile ☐ Stérile ☐

### Voie d'administration :

Per os ☐ Topique ☐ i.v. ☐

i.m. ☐ s.c. ☐ Autres ☐ :

**Nom du Médecin :**

**Tél. ou Bip :**

**Signature :**

Genève, le :

POUR ÊTRE PRISE EN CONSIDÉRATION, L'ORDONNANCE DOIT ÊTRE REMPLIE DE FAÇON ADÉQUATE

Note à la Pharmacie : **Envoyer une copie de cette ordonnance avec la préparation**

N° de Lot