

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 :

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |

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