

Quand la magistrale est-elle requise ?

Date :

Heure désirée :

Comment voulez-vous la récupérer ?

Cueillette à SpecPharma  Livraison à l'adresse suivante :

Heures d'ouverture :

Information sur le patient :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

RAMQ : \_\_\_\_\_

Poids : \_\_\_\_\_ Kg      Taille : \_\_\_\_\_ cm

Assurance :  RAMQ  Privée

Allergies (Latex ou autres) \_\_\_\_\_

Information sur le produit commandé:

Nom de la médication : \_\_\_\_\_

Quantité : \_\_\_\_\_

Mode d'administration désiré :

Seringue  Perfuseur élastomérique  Sac pour pompe  Ne sait pas

\*\*\* Veuillez joindre une copie de l'ordonnance \*\*\*

Information sur la pharmacie dispensatrice :

Nom de la pharmacie : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_      Télécopieur : \_\_\_\_\_

Mode de paiement :  Chèque  Carte de crédit

*Note : Le paiement sera validé lors de la confirmation de la commande avec notre personnel.*

Date de la commande (AAAA-MM-JJ) : \_\_\_\_\_

Nom du pharmacien : \_\_\_\_\_      Licence : \_\_\_\_\_

Nom de la personne Contact : \_\_\_\_\_

Instructions spéciales ou notes complémentaires

---

---

---

---