Pharmacie de Tohannic
Préparatoire

Centre commercial Carrefour Market
7 rue Jean Perrin
56000 Vannes

**Tel** : 02 97 47 37 37 **Fax**: 02 97 47 62 48
**Mail** : commande@preparatoiredetohannic.fr

BUREAU VERITAS Certification

Ouvert du lundi au vendredi
**de 9h00 à 17h30**

Retrouvez un exemplaire de ce bon de commande depuis notre site internet en cliquant ici

# BON DE COMMANDE

☐ **COMMANDE ***

☐ **DEVIS ***

☐ **KIT EAU OXYGÉNÉE BORATÉE**
*(= préparation à reconstituer extemporanément)*
**Minimum de commande : 2 kits**
☐ **30mL** quantité : ☐☐
☐ **60mL** quantité : ☐☐

## INFORMATIONS CLIENT

**TEL :** ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐
**FAX :** ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐

**COMMANDE SUIVIE PAR**
*Nom de la personne en charge de la préparation*
_____

**IDENTIFICATION DE LA PHARMACIE**

## INFORMATIONS PATIENT

**NOM & PRENOM** _____

☐**ADULTE**

☐**ENFANT**
**Date de naissance (obligatoire)**
☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
**Poids** _____ **kgs**

☐**VETERINAIRE**
**Espèce (obligatoire)**
☐Chien ☐Chat ☐Autre _____
**Poids (obligatoire)** _____ **kgs**

## PRÉPARATION MAGISTRALE

**NOMBRE DE PRÉPARATIONS** _____ **PRESCRIPTEUR** _____

**FORMULE LISIBLE**

*Afin d'éviter tout retard dans la réalisation de votre prépraration, merci de joindre l'ORDONNANCE & le BON DE COMMANDE entièrement complété*
** Sans choix de votre part, la préparation sera réalisée*