

PRESCRIPTION POUR USAGE PROFESSIONNEL

Date : _____ / _____ / 20 _____

Nom de la pharmacie : _____

Adresse : _____

Téléphone : 819 _____ - _____

Télécopieur : 819 _____ - _____

R_x

Pharmacien : _____ Permis : _____

Signature: _____

Copyright © 2018 Laboratoire GaléniQ de Gatineau

105-195, boul. Gréber, Gatineau QC J8T 3R1 / Téléphone : 819 568-0886 / Télécopieur : 819 568-7678
Prescription pour usage professionnel. (Dernière mise-à-jour le 25/07/2018)