

Annexe 29

PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

Réservé à la vignette délivrée par l'O.A.

A REMPLIR PAR LE MEDECIN:

Nom et prénom
de la personne malade

Titulaire - Conjoint - Enfant - Ascendant (1)

(1) Souligner la mention adéquate

PRIX	R/
	<p>Exécuté le</p>
CACHET DU MEDECIN	DATE ET SIGNATURE DU MEDECIN

Cachet du pharmacien au
verso