

# Ordonnance renouvelable pour stomies



Prescription à faxer à Publicare. Téléfax: 056 484 15 11

## Prescripteur:

Tampon / signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Validité en cas de maladie: 12 mois

## Renseignements personnels:

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

Prénom: \_\_\_\_\_

Rue / n°: \_\_\_\_\_

NPA: \_\_\_\_\_

Localité: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

## Caisse-maladie:

Caisse-maladie: \_\_\_\_\_

Localité: \_\_\_\_\_

N° d'assurance: \_\_\_\_\_

N° de la décision de l'AI: \_\_\_\_\_

OPAS / LiMA chapitre 29. / 34. / 99.

Maladie

Accident

AI

Colostomie

Fistule

Iléostomie

Urostomie

temporaire

temporaire

temporaire

définitive

définitive

définitive

N° d'article

Produits 1<sup>ère</sup> livraison

Quantité 1<sup>ère</sup> livraison

N° d'article	Produits 1 <sup>ère</sup> livraison	Quantité 1 <sup>ère</sup> livraison
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## Remarques:

Découper à \_\_\_\_\_ mm

Découper selon gabarit

**Fournisseur:** Publicare AG

Vorderi Böde 9 | 5452 Oberrohrdorf

Téléphone 056 484 15 00 | Téléfax 056 484 15 11

info@publicare.ch

N° RCC A7535.19