



**Christian Shefteshy
Francis N. Shefteshy**
PHARMACIENS



**IV TECH
PHARMA**
Montréal

FEUILLE DE COMMANDE – PRÉPARATIONS STÉRILES ET NON-STÉRILES

NOUVELLE ORDONNANCE
*SVP, joindre la copie de l'ordonnance

ESTIMATION DE PRIX

RENOUVELLEMENT

Nom et adresse de la pharmacie : _____

Numéro de téléphone de la pharmacie : _____

Numéro de télécopieur de la pharmacie : _____

Nom du patient	Description du produit (Nom et teneur)	Numéro de prescription	Quantité désirée	Allergie latex	Assurance	
					RAMQ	Privée
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Livraison le lendemain	<input type="checkbox"/>
Livraison urgente	<input type="checkbox"/>
Livreur passera le : / / vers _____ h	<input type="checkbox"/>

Pharmacien en service : _____ Licence OPQ : _____

Personne responsable : _____ Signature : _____

Date de commande : _____

Faxer au : **(514) 373-8484** ou **1(844) 464-8484**

Merci de nous accorder votre confiance



5955, boul. Gouin Ouest, Montréal, H4J 1E5
(514) 373-2424 ou 1 (844) 464-0404
gouin@ivtp.ca
www.ivtp.ca