



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 de la pharmacie : \_\_\_\_\_

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](mailto:gouin@ivtp.ca)  
[www.ivtp.ca](http://www.ivtp.ca)