

Ordonnance

Merci de faxer l'ordonnance au:

032 686 20 30

MEDI SERVICE

Ausserfeldweg 1
4528 Zuchwil
Téléphone: 032 686 20 20
E-mail: contact@mediservice.ch

Votre pharmacie spécialisée

Coordonnées du médecin (évent. timbre du cabinet)	
Prénom, nom:	Tél.:
Cabinet/clinique:	N° RCC:
Rue/N°:	Fax:
NPA/localité:	E-mail:
Coordonnées du patient (évent. étiquette du patient)	
Langue du patient: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> I	
Prénom, nom:	Tél.:
Rue/N°:	Assurance maladie:
NPA/localité:	N° d'ass.:
Date de naissance:	E-mail:

Nombre d'emballages		Nombre d'emballages		Nombre d'emballages	
Benepali		Humira		Simponi	
sol inj 50mg/ml stylo pré (2 pces)		ser prête à l'emploi 20 mg (2 pces)		seringue prête 50 mg (1 pce)	
sol inj 50mg/ml stylo pré (4 pces)		ser prête à l'emploi 40 mg (1 pce)		pen solution injection 50 mg (1 pce)	
sol inj 50mg/ml seringue pré (2 pces)		inj pré-rempli / stylo 40 mg (1 pce)		seringue prête 100 mg (1 pce)	
sol inj 50mg/ml seringue pré (4 pces)		ser prête à l'emploi 80 mg (1 pce)		pen solution injection 100 mg (1 pce)	
Cimzia		inj pré-rempli / stylo 80 mg (1 pce)		*Skyrizi	
solution injection 200 mg/ml (2 pces)		flacon-ampoule 40 mg (2 pces)		seringue prête 75 mg/0.83ml (1 pce)	
AutoClicks 200 mg/ml (2 pces)		*Ilumetri		Stelara	
Cosentyx		sol inj 100mg/ml seringue pré (1 pce)		seringue prête 45 mg/0.5ml (1 pce)	
seringue prête 150 mg/1ml (1 pces)		Inflectra		seringue prête 90 mg/ml (1 pce)	
seringue prête 150 mg/1ml (2 pces)		subst sèche 100 mg (1 pce)		conc. perfusion 130 mg/26ml (1 pce)	
SensoReady pen 150 mg/1ml (1 pces)		*Otezla		flacon sol inj 45 mg/ 0.5 ml (1 pce)	
SensoReady pen 150 mg/1ml (2 pces)		comp emballage départ (27 pces)		Taltz	
*Dupixent		comp pelliculés 30 mg (56 pces)		stylo pré sol inj 80 mg/ml (1 pce)	
sol inj 300mg/2ml seringue pré (2 pces)		Remicade		seringue prête 80 mg/ml (1 pce)	
Enbrel		substance sèche 100 mg (1 pce)		stylo pré sol inj 80 mg/ml (2 pces)	
solution injection 25 mg (4 pces)		set d'inf sans filtre (1 pce à 21.05)		seringue prête 80 mg/ml (2 pce)	
substance sèche 25 mg c solv (4 pces)		filtre – Set Codan (1 pce)		*Toctino Selon l'inf prof, la prescription est limitée à 30 jours	
solution injection 50 mg (2 pces)		filtre – Intrapur Lipid B.Braun (1 pce)		capsules 10 mg (30 pces)	
MyClic 50 mg (2 pces)		filtre – Alaris Extension Set (1 pce)		capsules 30 mg (30 pces)	
Erelzi		Remsima		Tremfya	
sol inj 25mg/0.5ml seringue pré (4pces)		subst sèche 100 mg (1 pce)		seringue prête 100 mg/ml (1 pce)	
sol inj 50mg/1ml seringue pré (2 pces)				*Sans conseil thérapeutique Home Care	
SensoReady 50mg/ 1ml (2 pces)					

Validité ordonnance Ord. ponctuelle Renouvelable _____ mois Renouvelable _____ répétitions

Posologie

Home Care Service Le médecin souhaite le conseil thérapeutique par MediService Home Care Team

Garantie de prise en charge Veuillez SVP joindre la garantie de prise en charge

Adresse de livraison

- Adresse du patient ci-dessus
 Adresse du médecin ci-dessus
 Adresse de livraison (CH) ci-contre
 Pharmacie d'hôpital ci-contre

Merci d'indiquer si une date de livraison précise est souhaitée.

Livraison le: _____

Signature du médecin

Important: Le docteur / la doctoresse confirme par sa signature que la patiente / le patient a consenti à la transmission de sa prescription, à l'encadrement Home Care ainsi qu'à la remise de cette dernière par MediService. Le docteur / la doctoresse confirme également avec sa signature que ses coordonnées (sans nom de la patiente / du patient) peuvent être transmises au titulaire de l'Autorisation de Mise sur le Marché (AMM) à des fins statistiques et en cas d'événements indésirables.

Date

Timbre / Signature