



Pharmacie
MAGISTRALE
304 avenue de la fonderie 84270 Vedène

Comment envoyer votre demande ?

Fax : 04.84.51.07.98 ou 04.90.23.30.57
Mail : preparatoire@pharmacie-magistrale.com

Merci de n'utiliser que ces numéros / mail

Vos coordonnées

Nom (ou Tampon) de l'officine

Interlocuteur :

Nature de la demande

DEVIS

COMMANDE

Merci de joindre impérativement la prescription avec votre demande

1^{ère} demande

Renouvellement

Informations patients

Nom et Prénom :

Type de patient :

ADULTE

PEDIATRIQUE (âge < 15 ans)

VETERINAIRE

DDN / Âge :

Poids :

Espèce :

Poids :

Antécédent(s) allergique(s) : OUI NON Si OUI précisez :

Problème de déglutition : OUI NON

Grossesse/Allaitement : OUI NON

Voire demande

Analyse pharmaceutique

Dose(s) prescrite(s) et posologie(s) vérifiées :

OUI NON

Présence de contre-indication(s) :

OUI NON

Présence d'interaction(s) et de redondance(s) médicamenteuse(s) : OUI NON

Justification de la préparation :

Absence de forme pharmaceutique

Absence de dosage adapté

Absence d'alternative thérapeutique

Rupture de stock d'une spécialité

Autre (précisez) :

Formule de la préparation :

Voie d'administration :

Commentaires / Précisions importantes :