

Identification du prescripteur

NOM et PRENOM

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
AFFECTION EXONERANTE

Seringue électrique

Nutripompe

Diffuseur

Location pour une durée de |_|_| semaines

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée
MALADIES INTERCURRENTES
