

Ordonnance pour produits d'incontinence

Centre ordonnant

Tampon

Validité 1 3 6 12 mois


Date

Signature

Données personnelles

Nom	Prénom	
Rue	N°	
CP	Lieu	
Téléphone		
Date de naissance		
Type de facturation	<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Accident <input type="checkbox"/> AI Assurance invalidité
Caisse maladie/Assurance		
N° d'assuré		

Dénomination LIMA

Degré d'incontinence pour produits absorbants: <input type="checkbox"/> Incontinence moyenne 15.01.01.00.1 <input type="checkbox"/> Incontinence sévère 15.01.02.00.1 <input type="checkbox"/> Incontinence totale 15.01.03.00.1	Etuis péniens & Accessoires <input type="checkbox"/> Etuis péniens 15.16 <input type="checkbox"/> Poches de jambes 15.14
Autosondage intermittent <input type="checkbox"/> Sondes à usage unique 15.10	
	

Référence	Nom du produits	Charrière / Taille	Quantité

Autre adresse de livraison:

Remarques:

Fournisseur - ZSR-Nr. S598501 – GLN 7601002826730

Mediq Suisse homecare
Tél: 0800 810 808

Rosengartenstrasse 25
Fax: 044 986 21 65

CH-8608 Bubikon
homecare@mediq-suisse.ch