

Ordonnance permanente pour produits de stomathérapie

Centre ordonnant

Tampon

Date

Validité mois

Signature

Données personnelles

Nom	Prénom	
Rue	N°	
CP	Lieu	
Téléphone		
Date de naissance		
Caisse maladie		
N° d'assuré		

LIMA 29.01.01.00.1 Matériel pour soins de stomie et de fistule

une stomie (fistule) deux stomies (fistules) trois stomies (fistules)

Référence	Nom du produit	Quantité

Découpe individuelle

selon mesure: mm selon chablon

Autre adresse de livraison:

Remarques: