



La Pharmacie de l'Époque, 47-49 rue du Four, 75006 Paris

Préparation Ordonnance

pour retirer les produits à la Pharmacie, la présentation de l'ordonnance originale est obligatoire.

Vos coordonnées :

Numéro de Client	:	<input type="text"/>
ou Civilité (M ou Mme)	:	<input type="text"/>
Nom - Prénom	:	<input type="text"/>
Adresse	:	<input type="text"/>
Code Postal - Ville	:	<input type="text"/>
Téléphone	:	<input type="text"/>
Fax	:	<input type="text"/>
Courriel - Email	:	<input type="text"/>

Produits à préparer :

conformément à l'ordonnance d'origine

Référence	Produit	Quantité

Date de retrait souhaitée : ____ / ____ / ____

Date

Signature