

MODÈLE D'ORDONNANCE MÉDICALE

EXEMPLE PÉDAGOGIQUE - NE PAS UTILISER COMME ORDONNANCE RÉELLE

Dr [NOM Prénom]
Médecin [spécialité]
N° RPPS : [XXXXXXXXXXXXXXXX]
Adresse : [adresse du cabinet]
Tél. : [00 00 00 00 00]

Identification du / de la patient·e :
NOM :
Prénom :
Date de naissance : / /

Préservatifs (remboursement à 65 %) :

- **Externes** (au choix parmi) : Be loved, Eden, Eden perlés, Manix Classic, Manix Sensitivity (sans latex), Soft, Sortez couverts !, Sure & Smile
- et/ou **Internes** (au choix parmi) : Be loved free, Ormelle, So sexy & Smile

1 boîte, à renouveler à la demande pendant 1 an

Pour retrouver tous les
modèles d'ordonnances :



Fait à : _____

Le : ____/____/____

Signature et cachet du praticien :

