



APOTHEKEZUMREBSTOCK.CH

## FORMULAIRE À JOINDRE À L'ORDONNANCE

Veuillez envoyer s.v.p. le formulaire rempli ainsi que l'ordonnance à:

Apotheke zum Rebstock AG  
Grundstrasse 4  
8712 Stäfa

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	Langue	<input type="checkbox"/> allemand	<input type="checkbox"/> français	<input type="checkbox"/> italien	<input type="checkbox"/> anglais
Nom			Prénom			
A l'attention de						
Rue						
Case postale / Lieu						
Date de naissance			Téléfax			
Téléphone privé		joignable entre		et		h
Téléphone portable		joignable entre		et		h
Téléphone bureau		joignable entre		et		h
E-Mail						

Adresse de livraison (si différente du domicile)		<input type="checkbox"/> livraison unique	<input type="checkbox"/> livraison habituelle
Nom		Prénom	
A l'attention de			
Rue			
Case postale / Lieu			

<input type="checkbox"/>	La livraison peut être remise à des personnes du même foyer.
<input type="checkbox"/>	La livraison ne peut être remise qu'en main propre contre signature.

Caisse maladie

Assurance de base

Section

Numéro de membre

Assurance complémentaire

Section

Numéro de membre

Taille                      cm

Poids                      kg

Etes-vous enceinte ou envisagez-vous une grossesse?                       oui    non

Si oui, date prévue de l'accouchement                      Allaitiez-vous?    oui    non

Souffrez-vous de l'un des troubles suivants?

Tension artérielle élevée

Troubles cardiaques

Asthme / Maladies des voies respiratoires

Affections de l'estomac / de l'intestin

Diabète

Néphrite / Traitement de dialyse rénale

Maladies du foie / de la vésicule biliaire

Maladies musculaires

Maladies de la thyroïde

Pression intraoculaire élevée

Autres

Savez-vous comment vous devez prendre / utiliser vos médicaments?                       oui    non

Quels autres médicaments prenez-vous par ailleurs (à part ceux figurant sur votre ordonnance)?

Souffrez-vous d'intolérances ou d'allergies?

Aspirine / Acide acétylsalicylique

Sulfonamide

Pénicilline

Autres

Date

Signature