

Prescription médicale pour épaississant

À :	Homecare Bichsel, Weissenastrasse 73, 3800 Unterseen Par e-mail : homecare@bichsel.ch	Date :	
-----	---	--------	--

Données du/de la patient-e :

Prénom/Nom : _____

Adresse : _____

Code postal/Lieu : _____

N° de téléphone : _____ Portable : _____

Date de naissance : _____ Caisse Maladie : _____

N° AVS : _____

Cocher le produit souhaité :

- ☐ Abbott Multi-Thick 250g Boîte
- ☐ Emotion Food Company Easy Base+ 80g poudre
- ☐ Nutilis 300g Boîte
- ☐ Nutilis 20 x 12g Sachet
- ☐ Nutilis Clear 175g Boîte
- ☐ Omanda AvasanInstant Thickener 400g Boîte
- ☐ Resource ThickenUp Neutral 227g Boîte
- ☐ Resource ThickenUp Clear 125g Boîte
- ☐ Resource ThickenUp Clear 900g Boîte
- ☐ Resource ThickenUp Clear 24 x 1.2 g - attention quote-part
- ☐ Resource ThickenUp Gel Express 450ml
- ☐ Thick & Easy Instant Poudre 225g Boîte
- ☐ Thick & Easy Clear 126g Boîte

Durée de validité : _____

Données du médecin :

Prénom/Nom : _____

Adresse : _____

Code postal/Lieu : _____

Numéro du téléphone : _____

Lieu, date :

Signature du médecin :

Laboratorium Dr. G. Bichsel AG

Pharma
Weissenastrasse 73
3800 Unterseen
info@bichsel.ch

HomeCare
Weissenastrasse 73
3800 Unterseen
homecare@bichsel.ch

Amavita Apotheke Bichsel Interlaken
Bahnhofstrasse 5a
3800 Interlaken
bestellung@bichsel.ch

www.bichsel.ch