

Svp, présentez le programme
Mon plan renouvellement

En partenariat avec
SANDOZ

N° de dossier : _____

Nombre de Rx d'usage chronique

☐ 1 à 3 Rx

☐ 4 à 8 Rx

☐ plus de 8 Rx

Réponse :

☐ Oui

☐ Non



Svp, présentez le programme
Mon plan renouvellement

En partenariat avec
SANDOZ

N° de dossier : _____

Nombre de Rx d'usage chronique

☐ 1 à 3 Rx

☐ 4 à 8 Rx

☐ plus de 8 Rx

Réponse :

☐ Oui

☐ Non



Svp, présentez le programme
Mon plan renouvellement

En partenariat avec
SANDOZ

N° de dossier : _____

Nombre de Rx d'usage chronique

☐ 1 à 3 Rx

☐ 4 à 8 Rx

☐ plus de 8 Rx

Réponse :

☐ Oui

☐ Non



Svp, présentez le programme
Mon plan renouvellement

En partenariat avec
SANDOZ

N° de dossier : _____

Nombre de Rx d'usage chronique

☐ 1 à 3 Rx

☐ 4 à 8 Rx

☐ plus de 8 Rx

Réponse :

☐ Oui

☐ Non



Svp, présentez le programme
Mon plan renouvellement

En partenariat avec
SANDOZ

N° de dossier : _____

Nombre de Rx d'usage chronique

☐ 1 à 3 Rx

☐ 4 à 8 Rx

☐ plus de 8 Rx

Réponse :

☐ Oui

☐ Non



Svp, présentez le programme
Mon plan renouvellement

En partenariat avec
SANDOZ

N° de dossier : _____

Nombre de Rx d'usage chronique

☐ 1 à 3 Rx

☐ 4 à 8 Rx

☐ plus de 8 Rx

Réponse :

☐ Oui

☐ Non



Svp, présentez le programme
Mon plan renouvellement

En partenariat avec
SANDOZ

N° de dossier : _____

Nombre de Rx d'usage chronique

☐ 1 à 3 Rx

☐ 4 à 8 Rx

☐ plus de 8 Rx

Réponse :

☐ Oui

☐ Non



Svp, présentez le programme
Mon plan renouvellement

En partenariat avec
SANDOZ

N° de dossier : _____

Nombre de Rx d'usage chronique

☐ 1 à 3 Rx

☐ 4 à 8 Rx

☐ plus de 8 Rx

Réponse :

☐ Oui

☐ Non



Svp, présentez le programme
Mon plan renouvellement

En partenariat avec
SANDOZ

N° de dossier : _____

Nombre de Rx d'usage chronique

☐ 1 à 3 Rx

☐ 4 à 8 Rx

☐ plus de 8 Rx

Réponse :

☐ Oui

☐ Non



Svp, présentez le programme
Mon plan renouvellement

En partenariat avec
SANDOZ

N° de dossier : _____

Nombre de Rx d'usage chronique

☐ 1 à 3 Rx

☐ 4 à 8 Rx

☐ plus de 8 Rx

Réponse :

☐ Oui

☐ Non

