

## **Vous avez accepté le suivi à distance offert par votre pharmacien-ne ?**



**1** Vous recevrez un message texte du 438-299-7434 ou un courriel de noreply@empego.ca, le (date) \_\_\_\_\_ concernant (sujet) \_\_\_\_\_

**2** Remplissez le questionnaire et, au besoin, posez vos questions en lien avec votre traitement.

**3** Votre dossier sera mis à jour automatiquement et votre pharmacien-ne vous contactera pour répondre à vos questions, le cas échéant.



**Votre pharmacien-ne :**

\_\_\_\_\_

Les pharmaciens-proprétaires affiliés à Proxim sont les seuls responsables de l'exercice de la pharmacie.

## **Vous avez accepté le suivi à distance offert par votre pharmacien-ne ?**



**1** Vous recevrez un message texte du 438-299-7434 ou un courriel de noreply@empego.ca, le (date) \_\_\_\_\_ concernant (sujet) \_\_\_\_\_

**2** Remplissez le questionnaire et, au besoin, posez vos questions en lien avec votre traitement.

**3** Votre dossier sera mis à jour automatiquement et votre pharmacien-ne vous contactera pour répondre à vos questions, le cas échéant.



**Votre pharmacien-ne :**

\_\_\_\_\_

Les pharmaciens-proprétaires affiliés à Proxim sont les seuls responsables de l'exercice de la pharmacie.

## **Vous avez accepté le suivi à distance offert par votre pharmacien-ne ?**



**1** Vous recevrez un message texte du 438-299-7434 ou un courriel de noreply@empego.ca, le (date) \_\_\_\_\_ concernant (sujet) \_\_\_\_\_

**2** Remplissez le questionnaire et, au besoin, posez vos questions en lien avec votre traitement.

**3** Votre dossier sera mis à jour automatiquement et votre pharmacien-ne vous contactera pour répondre à vos questions, le cas échéant.



**Votre pharmacien-ne :**

\_\_\_\_\_

Les pharmaciens-proprétaires affiliés à Proxim sont les seuls responsables de l'exercice de la pharmacie.

## **Vous avez accepté le suivi à distance offert par votre pharmacien-ne ?**



**1** Vous recevrez un message texte du 438-299-7434 ou un courriel de noreply@empego.ca, le (date) \_\_\_\_\_ concernant (sujet) \_\_\_\_\_

**2** Remplissez le questionnaire et, au besoin, posez vos questions en lien avec votre traitement.

**3** Votre dossier sera mis à jour automatiquement et votre pharmacien-ne vous contactera pour répondre à vos questions, le cas échéant.



**Votre pharmacien-ne :**

\_\_\_\_\_

Les pharmaciens-proprétaires affiliés à Proxim sont les seuls responsables de l'exercice de la pharmacie.