

# Données d'impression pour ordonnances sécurisées

**Civilité**   **Prénom**   **NOM**

Monsieur

Adresse

Titre, spécialité,  
diplôme

Sur 3 lignes maximum

Code postal

Ville

Téléphone

Informations

Sur 2 lignes maximum

N° RPPS

N° AM (si vous exercez en libéral)

OU N° FINESS (si vous êtes salarié d'un établissement)

VOS ORDONNANCES



GRUPE LUQUET DURANTON

Mentions en bas de page

Sur 2 lignes maximum

