

PHARMACIE LINDA FRAYNE
5858, CH. DE LA CÔTE-DES-NEIGES, BUREAU 400
MONTRÉAL, QUÉBEC
H3S 1Z1

Téléphone: (514)342-8696

Télécopieur: (514)342-4996

Site internet : www.pharmafrayne.com

FORMULAIRE DE COMMANDE OU D'ESTIMATION DE PRIX

Commande

Estimation de prix

Nom de la pharmacie / clinique: _____

Adresse: _____ Ville: _____

Code postal: _____ Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Nom de la personne à contacter: _____

****** Délai minimal de 24 heures pour tout produit non urgent ******

**ATTENTION: SI LE FORMULAIRE N'EST PAS DÛMENT COMPLÉTÉ,
VOTRE COMMANDE RISQUE D'ÊTRE RETARDÉE.**

Détails de la commande (veuillez inclure une copie de l'ordonnance pour chaque commande):

Nom du produit	Forme	Concentration	Quantité

Produit couvert par:

RAMQ : _____
(No. RAMQ obligatoire)

Autre

Livraison Purolator (24 – 48 hrs).
Rx obligatoire : _____

Livraison régulier : le _____
de 6 – 9 pm.

Livraison urgente le: _____
avant _____ am / pm

Livraison urgente (frais supplémentaires) :
le _____ avant _____ am / pm

Notre livreur passera le _____ à _____ hr.

Nom du professionnel de la santé : _____

Numéro de licence: _____

Date de la commande: _____