Martin-Privat Préparatoire
6 rue Clémentville
34070 MONTPELLIER
Tel : 04 67 92 90 89 / Fax : 04 67 58 54 04 / Email : preparatoire@martinprivat.fr

BON DE COMMANDE | PREPARATION MAGISTRALE

☐ COMMANDE ☐ RENOUVELLEMENT N° ☐ DEVIS

IDENTIFICATION DE VOTRE PHARMACIE

PHARMACIE SOLEIL/AIGUES
CATHALA PIERRE, 15 Avenue De La Liberté
30220 AIGUES MORTES
04 66 53 61 30
contact@pharmasoleil.fr

Code client : 2138

Transporteur : CERP MONTPELLIER (MONTPELLIER)

IDENTIFICATION DU SOUS-TRAITANT

Martin-Privat Préparatoire
6 rue Clémentville
34070 MONTPELLIER
Tel : 04 67 92 90 89
Fax : 04 67 58 54 04
Mail : preparatoire@martinprivat.fr

☐ En cochant cette case, je refuse que la Martin-Privat Préparatoire transmette cette préparation aux autres préparatoires Beprep en cas de rupture de matière première ou impossibilité technique à produire cette préparation magistrale.

LE PATIENT
A compléter avec votre patient

Prescripteur :			
Patient :	☐ ADULTE	☐ PEDIATRIQUE	☐ VETERINAIRE
Nom et prénom du patient :			
Date de naissance : *(obligatoire si enfant)*		Poids du patient : *(obligatoire si enfant)*	

FORME PHARMACEUTIQUE

☐ Gélule
☐ Liquide (voie interne)
☐ Lotion (voie externe)
☐ Pommade
☐ Tisane
☐ Paquet
☐ Suppositoire
☐ Ovule

Formule lisible, commentaires :

ANALYSE PHARMACEUTIQUE

Dosage, posologie :	
Durée du traitement :	
Mode et rythme d'administration, allergie(s) connue(s) :	
Contre-indications :	

A travers l'envoi de ce document j'atteste qu'une analyse pharmaceutique a été réalisée en conformité avec l'annexe 1 des BPP
(Dose, posologie, voie d'administration, durée du traitement, absence de contre indication, d'interaction ou de redondance médicamenteuse),
ainsi que la justification de la préparation pour l'une des raisons ci après
(absence de forme ou de dosage adapté, d'alternative thérapeutique, rupture de stock d'une spécialité sans équivalent thérapeutique adapté).

Commande passée par le

Joindre impérativement l'ordonnance
(même en cas de renouvellement)