



Nom et prénom du prescripteur

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR:

Nom et prénom
du bénéficiaire:.....

Réservé à la vignette de
conditionnement

R/

Cachet du prescripteur

Date et signature du
prescripteur

Date de fin pour l'exécution:

**PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS
D'APPLICATION A PARTIR DU 1er novembre 2019**



Naam en voornaam van de voorschrijver

DOOR DE VOORSCHRIJVER IN TE VULLEN:

Naam en voornaam

van de rechthebbende:.....

Vorbehouden aan het
verpakkingsvignet

R/

Stempel van de voorschrijver

Datum en handtekening van de
voorschrijver

Einddatum van de uitvoerbaarheid:

**GENEESMIDDELENOORSCHRIFT
VAN TOEPASSING VANAF 1 november 2019**