



Modèle d'ordonnance pour commande
de mifépristone et misoprostol à usage professionnel

NOM Prénom

Qualité

Numéro RPPS

Adresse professionnelle

Conventionné avec : Nom de l'établissement

Depuis le :

Date

NOM du médicament : **nombre de boîte**

Usage professionnel

Signature du praticien