

Ordonnance pour la prise en charge d'épaississants en cas de dysphagie

Date du jour _____
Civilité _____
Prénom / Nom _____
Date de naissance _____
Adresse complète _____
Assurance / No assuré _____

Les épaississants pour boissons et aliments en cas de dysphagie sont pris en charge par l'assurance de base sur prescription médicale (code LiMA No pos. 99.02.01.01.1).

Produits

ThickenUP Clear

ThickenUP

Thick&Easy clear

Autre produit :

Les produits peuvent être adaptés selon la tolérance et les préférences du patient.

Renouvelable jusqu'au : _____

Signature du médecin (+ timbre) :