

Feuille de commande - Pédiatrie

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____
 Assurance _____ no d'assurée _____ Téléphone _____
 Adresse _____ E-mail _____
 Suivi nutritionnel Hôpital Autre _____ AxelCare Domicile Téléphonique
 Date de livraison souhaitée Urgent (le lendemain) Dans la semaine Autre date _____
 Prescription de _____ SNO par jour
 Remarques _____

Nous avons tous les produits du marché Suisse disponibles en stock,

Utilisez notre comparateur de produits sur notre site sécurisé pour affiner votre prescription.

Ci-dessous, vous trouverez les principaux produits et la possibilité d'en documenter d'autres :

| Quantité | Produit | Arôme | Contenance |
|----------|-----------------------|-----------------|------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | Resource Junior | Fraise | 4x 200ml |
| _____ | Resource Junior Fibre | Chocolat | 4x 200ml |
| _____ | Resource Junior Fibre | Vanille | 4x 200ml |
| _____ | Scandishake Mix | Chocolat | 6x 85g |
| _____ | Scandishake Mix | Fraise | 6x 85g |
| _____ | Scandishake Mix | Neutre | 6x 85g |
| _____ | Scandishake Mix | Vanille | 6x 85g |
| _____ | Vital Peptido | Café | 1x 200ml |
| _____ | Vital Peptido | Fruits des bois | 1x 200ml |
| _____ | Vital Peptido | Vanille | 1x 200ml |