

PRESCRIPTION MÉDICALE POUR LES ÉPAISSISSANTS

Retrait dans une pharmacie locale

Envoi via un HomeCare

DONNÉES DE LA PATIENTE / DU PATIENT

Prénom / nom

Adresse

NPA / lieu

Date de naissance

Caisse-maladie

N° d'assuré

Maladie Accident AI N° de la décision de l'AI

ORDONNANCE PERMANENTE

3 mois

6 mois

9 mois

1 an

PRODUITS (cochez SVP)

ThickenUP® clear poudre neutre, claire et résistante à l'amylase, dès 3 ans

Boîte de 125g (= 52 portions*)

ThickenUP® clear poudre neutre, claire et résistante à l'amylase, dès 3 ans

Boîte de 900g (= 375 portions*)

ThickenUP® clear pratiques à emporter, dès 3 ans (év. participation au prix de revient)

Sticks - 24 x 1,2 g (= 12 portions*)

ThickenUP® idéal pour épaissir les soupes et les mets mixés, dès 3 ans (év. participation au prix de revient)

Boîte de 227g (= 25 portions*)

ThickenUP® Gel Express épaississement facile et garanti sans grumeaux, résistant à l'amylase, dès 3 ans (év. participation au prix de revient)

Bouteille de 450ml (= 36 portions*)

ThickenUP® Junior spécialement adapté aux besoins des jeunes enfants à partir de 6 mois, résistant à l'amylase (év. participation au prix de revient)

Boîte de 250g (= 25 portions*)



Adresse et tampon du médecin

Signature du médecin

Lieu, date

*selon la définition de la LiMA, numéro de position 99.02.01.01.1
(Épaississant pour boissons et aliments en cas de dysphagie)