

PILBOX®

Conception:
Stiplastics • RD 1532-ZI les Ors
• 38160 Beauvoir en Royans • France

Nom :

Soignant à contacter :

Date de début de traitement :

Médicaments	Nombre de pilules				Durée du traitement
	MATIN	MIDI	SOIR	NUIT	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Personne à contacter en cas d'urgence :

Mme/M. : Tél :

Groupe sanguin : Allergie à



05ET258 (000100)

Gardez toujours PILBOX® hors de portée des enfants

Fiche téléchargeable sur www.pilbox.com