



Formulaire de commande de Prendia, dépistage prénatal non-invasif

Veuillez svp nous faire parvenir les documents suivants pour le test prénatal Prendia :

Sets	
Nombre de sets (fourni avec formulaires de demande) _____	
Brochures pour les patientes	
Quantité	Langue <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Anglais
Formulaires de demande de test sans sets	
Nombre de formulaires de demande de test sans sets _____ (pour prélèvements effectués dans les centres de prélèvements MEDISYN)	
Expéditeur / adresse de livraison	
Cabinet du médecin	
Contact	
Adresse	
NPA et ville	
Timbre	
Remarques _____ _____	
Date de livraison souhaitée	

Veuillez svp envoyer le formulaire dûment rempli à commande@medisyn.ch.