

Service Codification

Liste de produits pharmaceutique à codifier



Code Adhérent: **613-** Le :...../...../.....

Nom de la société:.....

Tel/fax: Mobile:.....

Fax: E-Mail:.....

N°	Désignation DCI + D/E	Variété Forme et dosage	nom Commerciale	Type d'emballage	Contenance
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Signature / Cachet