

Verordnung / ordonnance

Name
Nom

Vorname
Prénom

Adresse

KK IV SUVA MV UVG

Geburtsdatum
Date de naissance

Diagnose
Diagnostic

Verordnung
Prescription

Datum, Stempel und Unterschrift des behandelnden Arzt /
Date, timbre et signature du médecin traitant

Bestellung Verordnungsblock(s)
Commande bloc(s) d'ordonnance

Stück(e)
Pièce(s)

Bestellung Visitenkarten
Commande cartes de visite

Stück(e)
Pièce(s)

centre  orthopédique

neuchâtel
faubourg du lac 11
2000 neuchâtel
tel 032 725 00 88
fax 032 725 00 58
orthoneuch@bluewin.ch

la chaux-de-fonds
avenue léopold-robert 56
2300 la chaux-de-fonds
tel 032 914 00 88
fax 032 914 00 58
orthochoaux@bluewin.ch

payerne
grand-rue 4
1530 payerne
tel 026 655 00 88
fax 026 656 00 58
orthopayerne@bluewin.ch

