|  |
| --- |
| Direction de la santé, des affaires sociales et de l’intégration  Office du pharmacien cantonal |
|
|

Commande de formulaires d’ordonnances   
pour la prescription de stupéfiants

à l’usage des médecins (y c. hospitaliers) **titulaires** d’une autorisation d’exercer dans le canton de Berne

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Nombre[[1]](#footnote-1) de carnets à souches de 25 garnitures d’ordonnances pour la prescription de stupéfiants  (Prix : 5 francs/pièce. Frais d’envoi et de traitement facturés en sus : 20 francs) |

**Timbre** de la ou du médecin  
**Nom** et **prénom**  
**Adresse complète**

Date …………………………………………

Signature de la ou du médecin …………………………..………………………

Adresse de facturation (si différente de celle du cabinet)   
Vos coordonnées ne pourront pas être corrigées rétrospectivement.

Nom ……………………………………….…………………..…

Information complémentaire ……………………………………….……………...

Adresse ……………………………………….…………………..…

NPA/localité ……………………………………….…………………..…

La commande est à adresser par courrier postal à

Office du pharmacien cantonal du canton de Berne

Rathausgasse 1

Case postale

3000 Berne 8

OU par courriel à info.kapa@be.ch

Toute perte (p. ex. lors de l’envoi, d’un vol au cabinet, etc.) doit être déclarée à l’Office du pharmacien cantonal.

1. En règle générale, un voire deux carnets au maximum peuvent être commandés par médecin. Quatre carnets au maximum peuvent être commandés en cas de demande motivée (p. ex. prise en charge au sein d’établissements médico-sociaux, patients présentant un besoin élevé de stupéfiants). **Sans motif justifié, la quantité est fixée sur la base de la dernière commande.** [↑](#footnote-ref-1)