

Nom prénom :
Infirmière conventionnée
N° ordinal
N° FINESS
Adresse :

Prescription à usage professionnel

Adrénaline 300 microgrammes/0,3 ml

Seringue pré-remplie

Délivrance à usage professionnel

OU

1 boîte de 10 ampoules d'adrénaline 1mg/1ml

Délivrance à usage professionnel

date :

signature