

Nom : Prénom :  
 Date de naissance : Assurance & N° :  
 Adresse :  
 Téléphone : Livraison dès le :  
 Commande faite par (nom et tél) :

## Produits pédiatriques

<b>NUTRICIA</b>	<b>NUTRINI DRINK MULTIFIBRES</b>			<b>NUTRINI DRINK COMPACT MULTIFIBRES</b>		
		4x200ml	Vanille		4x125ml	Neutre
		4x200ml	Fraise		4x125ml	Fraise
		4x200ml	Chocolat		4x125ml	Chocolat-caramel
		4x200ml	Banane			
		4x200ml	Neutre			
	<b>INFRATRINI</b>			<b>INFRATRINI PEPTISORB</b>		
		4x125ml	Neutre		4x200ml	Neutre
	<b>NUTRINI CREAMY FRUIT</b>			<b>NUTRINI DRINK SMOOTHIE</b>		
		4x100g	Baies		4x200ml	Fruits rouges
	4x100g	Fruits d'été		4x200ml	Fruit d'été	
<b>NESTLE</b>	<b>RESOURCE JUNIOR</b>			<b>RESOURCE JUNIOR FIBRE</b>		
		4x200ml	Chocolat		4x200ml	Chocolat
		4x200ml	Fraise		4x200ml	Vanille
<b>FRESENIUS</b>	<b>FREBINI ENERGY</b>			<b>FREBINI ENERGY FIBRES</b>		
		4x200ml	Banane		4x200ml	Vanille
		4x200ml	Fraise		4x200ml	Chocolat
<b>ABBOTT</b>	<b>PAEDIASURE</b>					
		4x125ml	Banane			
		4x125ml	Fraise			
		4x125ml	Vanille			

Prescription : ..... sno par jour      Selon préférence d'arôme du client : produit équivalent      OUI      NON