

Paris,  
le mardi 29 juillet 2003

**Émetteur** : D.S.R. Service Imprimés

**Destinataires** :

Monsieur le Directeur de la CNAMTS

Madame, Monsieur le Directeur de la CPAM

Madame, Monsieur le Directeur de la CGSS

**Objet** : formulaires feuilles de soins pharmacien vierge (réf S 3115 E)

Monsieur, Madame le Directeur,

Les livraisons effectuées tous les 2 mois suite à la lettre circulaire n° 3/2002 du 8 janvier 2003 sont arrivées à échéance avec la livraison de juin 2003.

La mise en place d'un nouveau dispositif de passation des commandes vous sera proposé à partir de novembre 2003.

Dans cette attente je vous remercie de bien vouloir m'indiquer sur le bon de commande joint vos besoins pour août, septembre et octobre (livraison globale assurée début septembre).

S 3115 E FEUILLE DE SOINS PHARMACIEN VIERGE

Besoins d'août à octobre 2003 (livraison assurée début septembre) .....

**Merci d'indiquer votre consommation annuelle approximative  
pour ce formulaire**

**Nombre d'exemplaires : .....**

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur le Directeur, mes salutations distinguées.



Patricia GAZZOLA

