

Merci de bien vouloir nous retourner ce coupon-réponse
si vous souhaitez bénéficier de l'option
« DETAIL DES FACTURES REGLEES ».

■ Par courrier :

Qualitrans-Telepharma
137, rue d'Aguesseau
92641 Boulogne-Billancourt Cedex

■ Par fax :

01.49.09.69.39

Numéro National : _____

Nom du (ou des) titulaire(s) : _____

Oui, je souhaite bénéficier de l'option* « DETAIL DES FACTURES REGLEES ».

* Cette option peut être supprimée à tout moment en prévenant Qualitrans-Telepharma.