Traçabilité des prêts de tensiomètres automatiques Tensonic dans le cadre du Parcours HTA de la CPTS Pays d'Aubagne et de l'étoile

Pharmacie : _____

N° appareil	Nom du patient	Téléphone	Caution	Date de remise	Date de retour	Etat

Merci de compléter en MAJUSCULES

A transmettre à la CPTS Pays d'Aubagne et de l'étoile