



BON DE COMMANDE

Cahier d'information prénatale pour les intervenants en périnatalité 2010

Cahier d'information prénatale pour les intervenants en périnatalité, version 2010, au montant de 34 \$ l'unité (incluant TPS et transport).

Veuillez me faire parvenir _____ copie(s)

Ci-joint la somme de : _____ Date : _____

Libeller votre chèque à l'ordre de : **Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale – DRSP**

et poster au soin de :
Sylvie Bélanger
Centre de documentation
Direction régionale de santé publique de la Capitale-Nationale
2400, avenue D'Estimauville
Québec (Québec) G1E 7G9

Téléphone : 418 666-7000, poste 217

Télécopieur : 418 666-2776

ADRESSE DE LIVRAISON

Nom (caractère d'imprimerie) : _____

Département : _____

Organisme ou établissement : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____
