

Manuel de Pharmacothérapie Parentérale – 46^{ème} Édition 2025 Bon de commande

SVP envoyer le bon de commande à OVRDISadmin@toh.ca AVANT d'appeler avec votre carte de crédit OU SVP envoyer le bon de commande AVEC votre chèque.

Manuel, version française			Nombre de copie(s)	Sous-total
Copie papier (sans cartable)	1 – 9 copie(s)	166 \$ chacune	X _____	= _____
	10+ copies	159 \$ chacune	X _____	= _____
Copie papier avec cartable	1 – 9 copie(s)	182 \$ chacune	X _____	= _____
	10+ copies	171 \$ chacune	X _____	= _____
Cartable(s) seulement		70 \$ chacun	X _____	= _____
Manuel, version bilingue			Nombre de copie(s)	Sous-total
Copie papier (sans cartable)	1 – 9 copie(s)	215 \$ chacune	X _____	= _____
	10+ copies	198 \$ chacune	X _____	= _____
Copie papier avec cartable	1 – 9 copie(s)	238 \$ chacune	X _____	= _____
	10+ copies	215 \$ chacune	X _____	= _____
Cartable(s) seulement		70 \$ chacun	X _____	= _____
Sous-total				\$ _____
TPS (5%) – Numéro 10780-5921				\$ _____
Frais d'exp. et de man. Unilingue (9 \$ / unité)				\$ _____
Frais d'exp. et de man. Bilingue (18 \$ / unité)				\$ _____
Total				\$ _____

Adresse d'expédition	Adresse de facturation
Organisme : _____	☐ Les adresses de facturation et d'expédition sont les mêmes
A/s de ou département : _____	Organisme : _____
Adresse : _____	A/s de ou département : _____
Ville : _____ Prov.: _____ C.P. : _____	Adresse : _____
No de téléphone : _____	Ville : _____ Prov.: _____ C.P. : _____
Adresse courriel : _____	No de téléphone : _____
	Adresse courriel : _____

S.V.P. acheminer le bon de commande à OVRDISadmin@toh.ca et noter que toutes les commandes doivent être prépayées.

Nous acceptons les paiements par carte de crédit au téléphone (613-737-8344) et par chèque.

Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de: Département de pharmacie • L'Hôpital d'Ottawa • Campus Général, boîte 114 • 501, ch. Smyth • Ottawa (ON) • K1H 8L6