



**Timbre du médecin prescripteur :**

**Date :**

Installation et location d'un insufflateur / exsufflateur mécanique pour une durée de        mois.  
Pratiquer        séances par jour.

Avec     Sans

Location d'un concentrateur d'oxygène au débit  
de        litre(s) à la minute et durant        minutes après chaque séance.

Informations ou réglages particuliers :

**VEUILLEZ RENVoyer LA PRESCRIPTION DUMENT REMPLIE A:**

**SOS OXYGENE (SUISSE) SA**  
**Route des Avouillons 4 – CH1196 GLAND**

**Tél : 022 300 01 00 Fax : 022 300 10 06 E-mail : suisse@sosoxygene.ch**

