



Prénom Nom 1, Prénom Nom2
Prénom Nom 3, Prénom Nom4

B. Pharm., M. Sc.

Pharmaciens-propriétaires

Sample Sample

1455-16th Avenue, Unit 1 & 2

Richmond Hill, ON L4B 4W5

T 908 765-4123 poste 12345

F 908 765-4123

qqcompoundingpharmacy@rjnet.ca



Votre prochain rendez-vous

Date

Heure

Commentaires

