

Requête d'Information Médicale ou Plainte de qualité

Nom	
Type de contact	
Adresse courriel	
Numéro de téléphone	
Nom du produit	
Lot et date d'expiration (si disponible)	
Question ou description de la plainte de qualité	

Veuillez s'il-vous-plaît envoyer le document à : medinfo@pendopharm.com



Pendopharm, Division de Pharmascience inc.