



RADIANT INSURANCE COMPANY LTD

SHARE CAPITAL: 6,500,000,000 RWF;
HEADQUARTER: KN 2 Av. CHIC BUILDING;
Website: www.radiant.rw; Email: info@radiant.rw;
P.O. BOX 1861 KIGALI / RWANDA
TIN: 102781991



ORDONNANCE MEDICALE

N° 624854

Etablissement de soins: NEO DERMA CLINICA
N° Police: N° carte d'assuré: 0278043504
Noms du malade: KAMPIRE LILIANE
Date de naissance: 1993

Strictement réservé au Médecin

Médicaments limités à 4 sauf entente préalable

FACTURATION PHARMACIE

- 1) DIFFERINE creme/gel — tube
1 appl. soir au coucher 1 mois
- 2) ENAT creme — tube
1 appl. matin 1 mois
(complément l'acné)
- 3) EROSTIN 10mg — 10
1 cp soir 10 jours
- 4)

Fait à NDC le 11/02/25

Nom du Médecin: [Signature]

(Signature et cachet)

Dr. Ouedraogo
Dermatologist
NeoDerma Clinica
Tel: 0790 172 223
RMDC N.4641

100%

T.M

MediCare

Blanc Radiant

Bleu: Pharmacie

Rose: Patient