



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



624857

ORDONNANCE MEDICALE

N°

Etablissement de soins:

N° Police: N° carte d'assuré:

Noms du malade: KAMPIRE LIUANE

Date de naissance:

Strictement réservé au Médecin

Médicaments limités à 4 sauf entente préalable

FACTURATION PHARMACIE

- 1) MINOXIBIL 2% — 1 flc
1 appl. x 2/jr 1 mois.
- 2) EROSTIN 10mg — 20
1 cp soir 20 jours.
- 3) Toneline blanche — 50g+ac.
salicylique 5%.
- 4) 1 appl. x 2/jr pieds 1 mois.

Fait à NDC le 19/02/25

Nom du Médecin:

(Signature et cachet)



100%

T.M

MediCare

Blanc Radiant

Bleu:Pharmacie

Rose:Patient