

**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° **624859**Etablissement de soins: NEODERMA CLINICA

N° Police: N° carte d'assuré:

Noms du malade: KUBWIMANA JANYIER

Date de naissance:

Strictement réservé au Médecin

Médicaments limités à 4 sauf entente préalable

FACTURATION PHARMACIE

- 1) DERMOBACTER slt - 125ml
Pour toilette x 2/jr 05jrs
- 2) FUCIDINE pde - 1 tube
1 appl. x 2/jr 10 jours.
- 3)
- 4)

Fait à NDC le 24/02/25

Nom du Médecin:

(Signature et cachet)

Dr. Ouyraoya YAYA
Dermatologue
NeoDerma Clinica
Tel: 0750 11 11 11
RMDC

100%

T.M

MediCare

Blanc Radiant

Bleu: Pharmacie

Rose: Patient