



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



624864

ORDONNANCE MEDICALE

N°

Etablissement de soins: NEODERMA CLINICA

N° Police: N° carte d'assuré:

Noms du malade: MAHORO NANCY

Date de naissance:

Strictement réservé au Médecin

Médicaments limités à 4 sauf entente préalable

FACTURATION PHARMACIE

- 1) CUTACNYL 5% — tube
1 appl. soir lesions 1 mois
- 2) SKINOREN 20% creme — tube
1 appl. matin 1 mois.
- 3)
- 4)

Fait à NDC le 16/04/25

Nom du Médecin: [Signature]

(Signature et cachet)

Dr. Quedraogo YABA
Dermatologist
NeoDerma Clinica
Tel: 0790 172 223
RMDCN 4541

100%

T.M

MediCare

Blanc Radiant

Bleu: Pharmacie

Rose: Patient