

Dr
Adresse
Spécialité
Numéro de téléphone
N° RPPS

Date
Lieu

Patient : Nom, Prénom
Âge et poids

- Emtricitabine/Ténofovir disoproxil, 200/245mg
1 comprimé par jour à heure fixe pendant 1 mois
A renouveler 2 fois

- Préservatif EDEN
2 boîtes, marques et tailles au choix
A renouveler 2 fois

Nom
Signature