



Charte d'utilisation du badge et du tampon OK Pharm.

Par ma signature, je m'engage à respecter les « Principes généraux du concept OK Pharm. ».

Je m'engage notamment à :

- Valider personnellement selon la méthodologie OK Pharm. toutes les ordonnances sur lesquelles j'appliquerai le tampon OK Pharm.
- Veiller à ce que mon tampon et mon badge ne soient pas utilisés par des tiers
- N'utiliser mon tampon et mon badge que dans les pharmacies agréées OK Pharm. (liste disponible auprès du secrétariat de la SVPh).

Je prends note que toute dérogation à cet engagement m'expose aux sanctions prévues dans les « Principes généraux du concept OK Pharm. ».

Lieu et date

Nom et prénom

Signature
