



Dossier

d u C N H I M

Revue d'évaluation sur le médicament



ABONNEMENT 2018

Je souhaite m'abonner pour un an à la revue Dossier du CNHIM
6 numéros par an

Etablissements de soins, facultés et particuliers :

France (tva 2.10%) ⇒ HT : 225.27 € - **TTC : 230 €**
Etranger ⇒ 250 €

Laboratoires pharmaceutiques, Entreprise, association, organismes ...

France (tva 2.10%) ⇒ HT : 450.55 € - **TTC : 460 €**
Etranger ⇒ 480 €

VENTE AU NUMERO

Je souhaite acquérir un (des) exemplaire(s) de la revue Dossier du CNHIM
(le prix du numéro spécial est multiplié par deux)

Etablissements de soins, facultés et particuliers :

- **France (tva 2.10%) ⇒ Numéro** HT: 44.08 € - **45 € TTC**
Numéros Spéciaux : 90 € TTC Anticancéreux 2013
- **Tarif Etranger ⇒ Numéro** **70 €**
Numéros Spéciaux : 140 € TTC Anticancéreux 2013

Laboratoires pharmaceutiques, entreprise, association, organismes ...

- **France (tva 2.10%) ⇒ Numéro** HT: 88.15 € **TTC: 90 €**
Numéros Spéciaux : 180 € TTC Anticancéreux 2013
- **Tarif Etranger ⇒ Numéro** **115 €**
Numéros Spéciaux : 230 € TTC Anticancéreux 2013

* Pour les numéros parus avant 2010, veuillez nous contacter.
Tarifs dégressifs selon nombre d'exemplaires, veuillez nous contacter.

Veuillez noter.....exemplaire(s) du N°.....soit.....€
Veuillez noter.....exemplaire(s) du N°.....soit.....€

Adresse de facturation :

Nom :

Adresse :

Tél :

Fax :

A retourner, accompagné d'un chèque du montant correspondant à l'ordre du CNHIM.

Adresse de livraison si différente (envoi par courrier courant selon La Poste) :

Nom :

Adresse :

CNHIM – 75/77 rue du Père Corentin - CS 91425 - 75993 PARIS CEDEX 14
Association loi 1901

Tél. : +33 (0)1 56 53 51 05 Fax : +33 (0)1 57 05 96 03 Email : secretariat@theriaque.org
N° SIRET 318 762 051 00049 - APE 9499Z-

Banque Populaire Du Nord – IBAN : FR76 1350 7001 0000 4730 2190 409
BIC : CCBPFRPLIL