Dossier

du CNHIM

Revue d'évaluation sur le médicament

ABONNEMENT 2017

☐ 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 - Courriel : secretariat@theriaque.org
N° SIRET 318 762 051 00049 – APE 9499Z – C.C. BANQUE POPULAIRE DU NORD 00-47302-190-4