**Référence circulaire :****15-5016**

|  |
| --- |
| ENVOI DE DOCUMENTS |

**Demande :**

[x]  UPRP [ ]  APLUS [ ]  AUTRES :

**Cible :**

[x]  **Pharmacies adhérentes**

 Dans les départements :

[x]  75 [x]  92 [x]  93 [x]  94 [x]  77 uniquement ID 89172 Pharmacie SALAME

[x]  78 uniquement ID 11366 - Pharmacie MOUSSUS

[x]  91 [x]  95

[ ]  **Pharmacies non adhérentes**

Dans les départements :

 [ ]  75 [ ]  92 [ ]  93 [ ]  94 [ ]  77 [ ]  78 [ ]  91 [ ]  95

**Type d’envoi**

[ ]  Email avec extension\* fax et courrier [ ]  Email extension fax [ ] Fax extension courrier [ ]  Courrier [x] Email [ ]  Fax

**Date d’envoi souhaité** : 07/12/15

**Fait le** : 04/12/2015

**Par** :

Avec extension \* : signifie que lorsque qu’un envoi par mail ou par fax n’aboutit pas, on tente d’envoyer la circulaire par fax ou par mail, et si ce dernier est rejeté à son tour on envoie le document par courrier