



## LA CARTE DE COORDINATION DE SOINS :

### BON DE COMMANDE

A remplir et à retourner à votre URPS.

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : 

--	--	--	--	--	--

Ville : .....

Tél. : .....

e-mail : .....

Je souhaite recevoir 20 nouvelles cartes de coordination de soins.

Je souhaite en commander davantage

Dans ce cas, contactez-nous au 01 40 64 12 42.



URPS infirmiers d'Ile-de-France  
Carte de coordination  
12 rue Cabanis  
75014 Paris  
E-mail : [urps.ide.idf@gmail.com](mailto:urps.ide.idf@gmail.com)