

Inscrivez-vous à ScribeRx

Une fois le formulaire rempli, le vétérinaire inscrit doit signer pour remplir le formulaire d'inscription. Afin de protéger le processus de prescription, Summit doit vérifier les renseignements fournis avant de mettre en place l'adhésion. On communiquera avec vous par courriel dès que votre adhésion aura été activée. Cela pourrait prendre jusqu'à deux jours ouvrables. Les heures normales d'ouverture sont du lundi au vendredi, de 9 h à 17 h (heure de l'Est).

L'adhésion est réservée aux vétérinaires. Usage professionnel uniquement.

Les formulaires remplis doivent être envoyés par télécopieur à **1-866-329-7979**.

RENSEIGNEMENTS SUR LA CLINIQUE

NOM DE LA CLINIQUE*

COURRIEL DE LA CLINIQUE*

TYPE DE CLINIQUE*

Petits animaux

Chevaux

Mixte (petits animaux et chevaux)

LIGNE D'ADRESSE 1*

LIGNE D'ADRESSE 2

VILLE*

PROVINCE*

CODE POSTAL*

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE LA CLINIQUE*

NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR DE LA CLINIQUE

RENSEIGNEMENTS SUR LE VÉTÉRINAIRE

PRÉNOM*

NOM DE FAMILLE*

NUMÉRO DE PERMIS*

PROVINCE DE DÉLIVRANCE DU PERMIS*

COURRIEL INDIVIDUEL*

NUMÉRO DE CELLULAIRE PERSONNEL

NOM D'UTILISATEUR PRÉFÉRÉ

SIGNATURE DU VÉTÉRINAIRE QUI S'INSCRIT*

Nous ne pouvons pas traiter votre demande sans recevoir un formulaire de demande signé.