

# FERRING ORDER FORM



Fax: 416-642-1656

Email: [CA0-ConnectCanada@ferring.com](mailto:CA0-ConnectCanada@ferring.com)

Date \_\_\_\_\_  
MM/DD/YYYY

Bill to: 7DIRECT

Ship to:

Name / Nom

\_\_\_\_\_  
First / Prénom / Last / Nom

Address / Adresse

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Postal Code / Code Postal

\_\_\_\_\_

Phone / Téléphone

\_\_\_\_\_

Office hours/Jours d'ouverture:

Special instructions/instructions spéciales:

External document #

\_\_\_\_\_  
(last name, first name)

	<u>Product / Produit</u>	<u>Quantity / Quantité</u>
PC330	<b>Norprolac<sup>®</sup> Starter Pack</b>	<b>10</b>

Doctor / Médecin Signature \_\_\_\_\_

License Number / Numéro de licence \_\_\_\_\_

SAMPLES ARE BEING PROVIDED AT \$0 VALUE  
LES ECHANTILLONS SONT FOURNIS A LA VALEUR DE 0 \$

<sup>1</sup> Norprolac Product Monograph, 2013

\* Registered Trademark of Ferring B.V./ Marque de commerce déposée de Ferring B.V