



**ENGAGEMENT à signer par le VÉTÉRINAIRE dans le cadre de la PRESCRIPTION
SOUS FORME ÉLECTRONIQUE d'ALIMENTS MÉDICAMENTEUX:
“ ABONNEMENT LIGHT ”**

A l'attention de la BFA asbl, Rue de l'Hôpital 31 à 1000 BRUXELLES ou
à e-prescription@bfa.be

Je

.....
..... [nom + prénom], vétérinaire & numéro d'inscription à l'Ordre des médecins
vétérinaires localisé(e) à
.....
.....[rue, numéro, code postal et lieu] et né(e) le
.....[date] à [lieu

déclare que je rédige **moins de 50 ordonnances électroniques** pour la fabrication
d'aliments médicamenteux par an; par conséquent, je souhaite souscrire un
abonnement LIGHT. Si le prestataire de services constate que le nombre d'ordonnances
prescrites dépasse les 50, je suis prêt(e) à restituer la remise qui m'a été accordée, dès
lors, je ne pourrai donc plus entrer en ligne de compte pour un « abonnement LIGHT ».

Je déclare en outre avoir pris connaissance des modalités à ce sujet qui sont
consultables sur le site web de la BFA (www.bfa.be).

Lieu / Date:

..... (signature du vétérinaire)