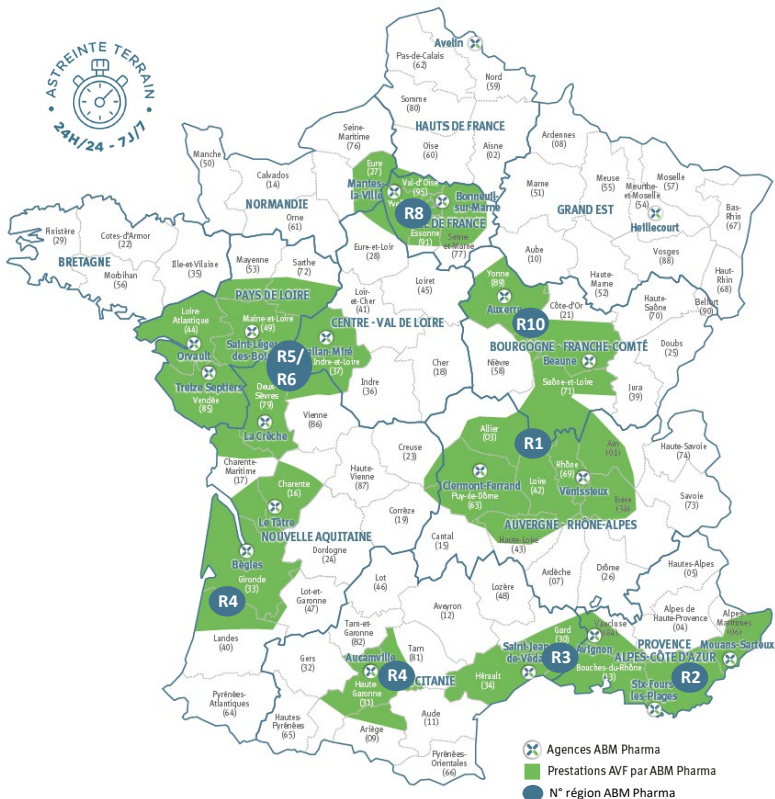


# CARTE D'IMPLANTATION ABM PHARMA POUR L'AVF



# ALGIE VASCULAIRE DE LA FACE (AVF)



 **abm**pharma



**AFCAVF**  
www.afcavf.org

En partenariat avec

POUR UNE PRISE EN CHARGE OPTIMALE DE VOS PATIENTS,  
LE PHARMACIEN BPDO COORDINATEUR RÉGIONAL  
EST À VOTRE DISPOSITION.

## TRAITEMENT DE L'ALGIE VASCULAIRE DE LA FACE (AVF)

La prise en charge de l'AVF est composée de deux forfaits :

**Forfait hebdomadaire OAVF 4.28 - 1135392**

Il comprend :

- la location pour la mise à disposition des bouteilles d'oxygène
- la mise en place d'une procédure de livraison évitant les ruptures d'approvisionnement en oxygène gazeux dans un délai maximal de 24 heures
- la gestion du dossier administratif du patient
- la gestion de la continuité de la prestation, avec éventuellement un autre distributeur, en cas de changement temporaire de résidence du patient

**Forfait livraison OAVF 4.29 - 1165967**

Il comprend :

- la livraison des bouteilles d'oxygène gazeux (1 bouteille portable + 1 bouteille fixe de l'ordre de 3 m<sup>3</sup>)
- la fourniture des consommables associés

**UN COURRIER D'INSTALLATION ET  
DE SUIVI DE CONSOMMATION DES OBUS  
VOUS SERA ENVOYÉ PÉRIODIQUEMENT.**

Pour toute information concernant les modalités de prise en charge ABM PHARMA de vos patients :



*« Contacter votre pharmacien  
BPDO coordinateur régional. »*

## VOTRE PHARMACIEN BPDO RÉGIONAL

Région n°1  
AUVERGNE RHONE-ALPES  
06 25 58 51 24

Région n°3  
PROVENCE-LANUEDOC-ROUSSILLON  
06 84 23 53 32

Région n°5  
PAYS DE LA LOIRE  
06 84 72 38 31

Région n°8  
ILE-DE-FRANCE  
06 24 07 07 95

Région n°2  
SUD-EST  
06 84 23 53 32

Région n°4  
SUD-OUEST  
06 22 04 16 61

Région n°6  
CENTRE-VAL DE LOIRE  
06 84 72 38 31

Région n°10  
BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE  
06 25 93 91 12

