|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Première Visite Flash** | | | |
|  |  |  |  |
| Nom de la Pharmacie : |  |  |  |
| Nom, Prénom du Titulaire : |  |  |  |
| Adresse : |  |  |  |
| Tél. Portable : |  |  |  |
| E-mail : |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **QUELQUES CARACTERISTIQUES PHARMACIE** | | | |
| Qualité visuelle Enseigne : |  |  |  |
| Croix : |  |  |  |
| Horaires d'ouverture : |  |  |  |
| Parking : | Oui :  | Non :  |  |
| Rayon et gammes OTC : | Très présent :  | Moyen :  | Faible :  |
| Merchandising : | Très bien:  | Bien :  | Moyen :  |
| Commentaires : |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CENTRE D'INTERET** | | | |
| Adresse personnelle : |  |  |  |
| Intéressé par : |  |  |  |
| Achat : | Murs :  | Fonds :  |  |
| Vente : | Murs :  | Fonds :  |  |
| Refinancement : |  |  |  |
| Retraite : | Date prévisible : |  |  |
| Documents remis : | Plaquette :  | Coupon R. :  | Questionnaire :  |
| Souhaite un rendez-vous : | Oui :  | Non :  |  |
| Prévoir courrier : | Oui :  | Non :  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Première Visite Flash** | | | |
|  |  |  |  |
| Nom de la Pharmacie : |  |  |  |
| Nom, Prénom du Titulaire : |  |  |  |
| Adresse : |  |  |  |
| Tél. Portable : |  |  |  |
| E-mail : |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **QUELQUES CARACTERISTIQUES PHARMACIE** | | | |
| Qualité visuelle Enseigne : |  |  |  |
| Croix : |  |  |  |
| Horaires d'ouverture : |  |  |  |
| Parking : | Oui :  | Non :  |  |
| Rayon et gammes OTC : | Très présent :  | Moyen :  | Faible :  |
| Merchandising : | Très bien:  | Bien :  | Moyen :  |
| Commentaires : |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CENTRE D'INTERET** | | | |
| Adresse personnelle : |  |  |  |
| Intéressé par : |  |  |  |
| Achat : | Murs :  | Fonds :  |  |
| Vente : | Murs :  | Fonds :  |  |
| Refinancement : |  |  |  |
| Retraite : | Date prévisible : |  |  |
| Documents remis : | Plaquette :  | Coupon R. :  | Questionnaire :  |
| Souhaite un rendez-vous : | Oui :  | Non :  |  |
| Prévoir courrier : | Oui :  | Non :  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Première Visite Flash** | | | |
|  |  |  |  |
| Nom de la Pharmacie : |  |  |  |
| Nom, Prénom du Titulaire : |  |  |  |
| Adresse : |  |  |  |
| Tél. Portable : |  |  |  |
| E-mail : |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **QUELQUES CARACTERISTIQUES PHARMACIE** | | | |
| Qualité visuelle Enseigne : |  |  |  |
| Croix : |  |  |  |
| Horaires d'ouverture : |  |  |  |
| Parking : | Oui :  | Non :  |  |
| Rayon et gammes OTC : | Très présent :  | Moyen :  | Faible :  |
| Merchandising : | Très bien:  | Bien :  | Moyen :  |
| Commentaires : |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CENTRE D'INTERET** | | | |
| Adresse personnelle : |  |  |  |
| Intéressé par : |  |  |  |
| Achat : | Murs :  | Fonds :  |  |
| Vente : | Murs :  | Fonds :  |  |
| Refinancement : |  |  |  |
| Retraite : | Date prévisible : |  |  |
| Documents remis : | Plaquette :  | Coupon R. :  | Questionnaire :  |
| Souhaite un rendez-vous : | Oui :  | Non :  |  |
| Prévoir courrier : | Oui :  | Non :  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Première Visite Flash** | | | |
|  |  |  |  |
| Nom de la Pharmacie : |  |  |  |
| Nom, Prénom du Titulaire : |  |  |  |
| Adresse : |  |  |  |
| Tél. Portable : |  |  |  |
| E-mail : |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **QUELQUES CARACTERISTIQUES PHARMACIE** | | | |
| Qualité visuelle Enseigne : |  |  |  |
| Croix : |  |  |  |
| Horaires d'ouverture : |  |  |  |
| Parking : | Oui :  | Non :  |  |
| Rayon et gammes OTC : | Très présent :  | Moyen :  | Faible :  |
| Merchandising : | Très bien:  | Bien :  | Moyen :  |
| Commentaires : |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CENTRE D'INTERET** | | | |
| Adresse personnelle : |  |  |  |
| Intéressé par : |  |  |  |
| Achat : | Murs :  | Fonds :  |  |
| Vente : | Murs :  | Fonds :  |  |
| Refinancement : |  |  |  |
| Retraite : | Date prévisible : |  |  |
| Documents remis : | Plaquette :  | Coupon R. :  | Questionnaire :  |
| Souhaite un rendez-vous : | Oui :  | Non :  |  |
| Prévoir courrier : | Oui :  | Non :  |  |