



FICHE LOGISTIQUE D'ETABLISSEMENT

Nom de l'établissement : **Groupe Hospitalier La Rochelle-Ré-Aunis**
Adresse : Rue du Docteur Schweitzer BP 505 – 17019 LA ROCHELLE CEDEX
Pharmacien responsable : Charles-Henri BLANCHER
Pharmacien référent : Perrine HARDY
Téléphone : 05 46 45 52 73
Mail : ao.pharmacie@ght-atlantique17.fr
Code CHORUS : PHDIS
Siret : 20004783500018

LIVRAISON

Nombre de point de livraison : 1
Adresse 1 : Magasin Pharmacie – Boulevard Joffre – 17019 LA ROCHELLE
Horaire de réception : Lundi au samedi : 8h30 à 12h30

RECEPTION DES COMMANDES : CARACTERISTIQUES DE LA ZONE DE LIVRAISON

Présence de quais : Non
Contraintes de taille de véhicules de livraison : Véhicule avec hayon élévateur



FICHE LOGISTIQUE D'ETABLISSEMENT

Nom de l'établissement : **CH ROCHEFORT**

Adresse : 1 AVENUE DE BELIGON – BP30009 – 17301 ROCHEFORT CEDEX 1

Pharmacien responsable : Agnès TRAN

Téléphone : 05.46.88.53.01

Mail : agnes.tran@ght-atlantique17.fr

Code CHORUS : PHARM

Siret : 261 700 330 00135

LIVRAISON

Nombre de point de livraison : 1

Adresse 1 : 1 avenue de Bélignon 17300 ROCHEFORT (magasin général)

Horaires de réception : 8h00 – 15h du lundi au jeudi - vendredi 8h00-12h00

RECEPTION DES COMMANDES : CARACTERISTIQUES DE LA ZONE DE LIVRAISON

Présence de quais : Non

Contraintes de taille de véhicules de livraison : Non

FICHE LOGISTIQUE D'ETABLISSEMENT

Nom de l'établissement : **CH MARENNES**

Adresse : 3 BIS DU DR ROUX 17 320 MARENNES-HIERS-BROUAGE

Pharmacien responsable : Sébastien FALIP

Téléphone : 05 46 85 81 60

Mail : sebastien.falip@ght-atlantique17.fr

Code CHORUS : PHAR

Siret : 26170030600069

LIVRAISON

Nombre de point de livraison : 2 : Pharmacie et Accueil

Adresse 1 : Pharmacie - CH de Marennes – 13 avenue du Maréchal Leclerc – 17320 MARENNES-HIERS-BROUAGE (accès pour la logistique)

Adresse 2 : Accueil de l'hôpital - 3 BIS DU DR ROUX - 17 320 MARENNES-HIERS-BROUAGE (Exceptionnellement, si problème de livraison avec l'adresse 1.)

Horaire de réception : Du lundi au vendredi : 9h00-12h30 / 14h00-17h00

Samedi : Pharmacie et accueil fermés.

RECEPTION DES COMMANDES : CARACTERISTIQUES DE LA ZONE DE LIVRAISON

Présence de quais : non



FICHE LOGISTIQUE D'ETABLISSEMENT

Nom de l'établissement : **HÔPITAL DE L'ÎLE D'OLÉRON**

Adresse : RUE CARINENA - BP 50020 - 17310 SAINT-PIERRE D'OLÉRON

Pharmacien responsable : DANIEL Tiphaine

Téléphone : 0546763100

Mail : pharmacien@hopitaloleron.net

Code CHORUS :

Siret :

LIVRAISON

Nombre de point de livraison : 1

Adresse 1 : rue CARINENA 17310 SAINT-PIERRE D'OLÉRON

Horaires de réception : Lundi au samedi : 8H30 à 17H DU LUNDI AU VENDREDI

RECEPTION DES COMMANDES : CARACTERISTIQUES DE LA ZONE DE LIVRAISON

Présence de quais : Non