Pharmosan
Handelsgesmbh
A-1100 Wien
Wiedner Gürtel 13
ICON Turm 24, OG 13/01
Fbnr.: 107035 f HG Wien
Tel.: +43 / 1 / 81182
office@pharmosan.com
www.pharmosan.com
UID.: ATU50293105

Adempas®
riociguat

ERSTBESTELLUNG
ADEMPAS

über: obs.pharmosan.com/login.php oder an Fax. Nr.: +43 1 811 82 140

Erstmals auf Adempas® eingestellten Patienten bieten wir ein auf ihre Erkrankung abgestimmtes Starterpaket mitwichtigen Informationen zur Handhabung von Adempas®. Zu diesem Zweck und aus Gründen der Nachverfolgbarkeit unseres Arzneimittels bitten wir bei der erstmaligen Bestellung von Adempas® um die Übermittlung der folgenden Informationen. Mit der ersten Adempas® Lieferung für Ihre/n Patienten/in erhalten Sie weiters einen Patientenpass, den wir Sie bitten an den/die Patienten/in abzugeben. Sie helfen uns damit, unsere Verpflichtungen zur Wahrung der Patientensicherheit zu erfüllen. In weiterer Folge können Sie Adempas® für diese/n Patienten/in einfach unter Angabe der Patientenpass-Nummer und der Rezeptnummer als Nachfolgebestellung beziehen.

Arztname laut Rezept: _____

Arztanschrift: _____

Rezeptdatum: _____

Rezeptnummer: | | | | | | | | | | | | | | | |

Indikation

☐ Chronisch thromboembolisch pulmonale Hypertonie (CTEPH)

☐ Pulmonal-arterielle Hypertonie (PAH)E

☐ _____

Starterpaket

☐ Adempas® Starterpaket (Indikationsspezifische Patientenbroschüre und ein Adempas Einnahmepass für 14 Tage)

Menge	PZN	Name	Packungsgröße
_____	4200871	Adempas® FTBL. 0,5mg	42 Stk.
_____	3932603	Adempas® FTBL. 1mg	42 Stk.
_____	3932655	Adempas® FTBL. 1mg	84 Stk.
_____	3932626	Adempas® FTBL. 1,5mg	42 Stk.
_____	3932661	Adempas® FTBL. 1,5mg	84 Stk.
_____	3932632	Adempas® FTBL. 2mg	42 Stk.
_____	3932678	Adempas® FTBL. 2mg	84 Stk.
_____	3932649	Adempas® FTBL. 2,5mg	42 Stk.
_____	3932684	Adempas® FTBL. 2,5mg	84 Stk.

Apothekenstempel

Datum

® by Pharmosan HandelsgesmbH / PHA-A11032021