

FOLGEBESTELLUNG ADEMPAS

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

Patientenpassnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rezeptnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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