

FOLGEBESTELLUNG
CALQUENCE® 100MG HARTKAPSELN 60 STK.

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

Arztname laut Rezept: _____

Arztanschrift: _____

Rezeptdatum: _____

Patientenpassnummer:

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

Rezeptnummer:

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

Menge	PZN	Name	Packungsgröße
_____	4981992	CALQUENCE® 100 mg Hartkps.	60 Stk.

Apothekenstempel

Datum