

ERSTBESTELLUNG

über: obs.pharmosan.com/login.php oder an Fax. Nr.: +43 1811 82 140

Auf Vitrakvi® eingestellte Patienten bieten wir ab der ersten Bestellung ein Patientenpaket mit wichtigen Informationen/Gebrauchsanweisung und Zubehör zur Anwendung von Vitrakvi®. Zu diesem Zweck und aus Gründen der Nachverfolgbarkeit des Arzneimittels bitten wir bei der erstmaligen Bestellung von Vitrakvi® um die Übermittlung der folgenden Informationen.

Mit der ersten Vitrakvi® Lieferung für Ihre/n Patienten/in erhalten Sie weiters einen Patientenpass, den wir Sie bitten an den/die Patienten/in abzugeben.

In weiterer Folge können Sie Vitrakvi® für diese/n Patienten/in einfach unter Angabe der Patientenpass-Nummer und der Rezeptnummer als Nachfolgebestellung beziehen.

Verschreibender Arzt:

Rezept:

Name _____

Rezeptdatum _____

Anschrift _____

Arztnummer _____

Rezeptnummer

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

Menge	PZN	Name	Packungsgröße
_____	4965734	Vittrakvi® Lsg 20 mg/ml *	100ml
_____	4965711	Vittrakvi® Hkps.25mg	56 Stk.
_____	4965728	Vittrakvi® Hkps.100mg	56 Stk.

*** inkl. Vitrakvi® Patientenpaket:**

Anwendungshinweisen für Adapter und Spritzen, auf der Grundlage der Anwendungshinweise
Art der Anwendung in der Fachinformation / Gebrauchsanweisung
Flaschenadapter 28mm 5 Stück steril verpackt
20 orale Einwegspritzen 1ml steril verpackt
20 orale Einwegspritzen 5ml steril verpackt

Apothekenstempel

Datum