

An  
Movianto Deutschland GmbH  
In der Vogelsbach 1  
66540 Neunkirchen  
via Fax: 0 68 21 / 50 16 521

### **Bosentan Bestellfax**

Hiermit bestelle ich die nachfolgend aufgeführten Arzneimittel. Mit der Bestellung wird gleichzeitig bestätigt, dass diese auf ein gültiges Rezept durch den unten genannten Verordner zurückgeht.

<b>PZN</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Größe</b>	<b>Bestellmenge</b>
117 15 222	Bosentan Cipla 62,5mg Filmtabletten	N2	
117 15 239	Bosentan Cipla 125mg Filmtabletten	N2	

Nachfolgende Felder mit „\*“ sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden. Bestellungen, bei denen die Pflichtfelder nicht oder nicht vollständig zur Verfügung gestellt werden, können aus rechtlichen Gründen leider nicht bedient werden. Wir bitten hierfür um Verständnis.

- Zusendung des Verordner-Kits an Arzt/Ärztin nicht erforderlich, da auf dem Rezept vermerkt, dass er/sie dieses bereits erhalten hat
- Neueinstellung/Erstverordnung

### **Verordnerinformationen**

Name\*/Vorname\*:

Krankenhaus\*/Ambulanz\* (falls zutreffend):

Straße\*/Hausnummer\*:

Postleitzahl\*/Ort\*:

Arzt-Nr. gemäß Rezept\*:

Datum\*, Unterschrift Apotheker/in\*:

Apothekenstempel\*:

-----