

Faxbestelformulier Temodal®

Faxnummer: 030 – 245 02 77

Aan: Medithuis BV
Postbus 1519
3600 BM Maarssen

Bestelling voor Temodal®:

| Temodal product | Omschrijving | Z-Index nummer | Aantal verpakkingen |
|-----------------|--|----------------|---------------------|
| Temodal 5 mg | verpakking met 5 sachets met ieder 1 capsule | 15507416 | |
| Temodal 20 mg | verpakking met 5 sachets met ieder 1 capsule | 15406040 | |
| Temodal 100 mg | verpakking met 5 sachets met ieder 1 capsule | 15406059 | |
| Temodal 140 mg | verpakking met 5 sachets met ieder 1 capsule | 15406067 | |
| Temodal 180 mg | verpakking met 5 sachets met ieder 1 capsule | 15406075 | |
| Temodal 250 mg | verpakking met 5 sachets met ieder 1 capsule | 15406083 | |

Naam Apotheek :

Contactpersoon :

Afleveradres & locatie :

Postcode & Plaats :

Telefoonnummer :

Datum : Handtekening:

Startdatum kuur :

Ruimte voor patiëntgegevens/-sticker:

Naam :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode :

Tel :

Voor informatie over leveringen kunt u contact opnemen met Medithuis (tel: 0800 – 0202097)