

Bestellformular ESBRIET®

| |
|--|
| |
|--|

**Bitte per Fax an
(01) 272 45 55-65
senden.**

| PZN | Artikel | Menge |
|---------|---------------------------|-------|
| 3786610 | ESBRIET HARTKPS 267MG 63 | |
| 3786627 | ESBRIET HARTKPS 267MG 252 | |

Datum

Stampiglie und Unterschrift

Bei Fragen zu Ihrer Bestellung wenden Sie sich bitte an unsere Auftragsbearbeitung, vorzugsweise via Email an orderhandling@pharmacom.at.

Es gelten die allgemeinen Verkaufs- und Lieferbedingungen (Stand 01.01.2016).

Änderungsindex

| Ausgabe | Durchgeführte Änderung | Ersetzt | Gültig ab |
|------------------|------------------------|-------------------|------------|
| F0-24.05 Esbriet | Dokument überarbeitet | F0-024.04 Esbriet | 2018-03-01 |