

Bestellformular GIOTRIF®

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

PZN	Artikel	Menge
3924147	Giotrif 20MG FTBL 28	
3924153	Giotrif 30MG FTBL 28	
3924176	Giotrif 40MG FTBL 28	
3924182	Giotrif 50MG FTBL 28	

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	Gütig ab
F0-24.05 Giotrif	Dokument überarbeitet	F0-024.04 Giotrif	2018-03-01