

Bestellformular INVIRASE®

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

PZN	Artikel	Menge
2468351	Invirase FTBL 500MG 120Stk	

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
F0-24.07 Invirase	Dokument überarbeitet	F0-024.06 Invirase	2018-03-01