

Bestellformular VARGATEF®

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

PZN	Artikel	Menge
4205667	VARGATEF 100MG KPS 120	
4205673	VARGATEF 150MG KPS 60	

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 Vargatef	Dokument überarbeitet	F0-024.04 Vargatef	2018-03-01