

Rezept für Ärzte und Zahnärzte für Formula-Arzneimittel

Für den Patienten: _____ Geburtsdatum: _____
 (für die Anwendung in Ihrer Praxis gibt es ein anderes Bestellformular)

Menge	Bezeichnung (mit Wirkstoff, Konzentration, Arzneiform, Volumen usw.)

Wir können Formula-Arzneimittel (Formula magistralis) an Ärzte/Zahnärzte zusenden, Falls Sie **Arzneimittel zur Abgabe an den Patienten bestellen möchten, stellen Sie ein Rezept pro Person aus.** Sie können dem Patienten auch ein Rezept ausstellen und er holt es in der Apotheke seiner Wahl. Nach dem HMG Art. 9 Abs. 2. Bst. a und c. sind wir für die Marktfreigabe der Herstellung zuständig und brauchen diese Angaben wie das Arzneimittel angewendet wird. Weitere Infos finden sie unter: http://www.kantonsapotheker.ch/fileadmin/docs/public/kav/posipapiere/h_006_positionspapierlohnherstellung_version_2_november_2012.pdf. Für registrierte Arzneimittel gelten die kantonalen Vorschriften.

*Indikation	
*Dosierung	

- *Senden Sie das Arzneimittel direkt dem Patienten zu
 *Senden Sie das Arzneimittel an unsere Praxis

*** Bitte füllen Sie alle Felder mit * zwingend aus**

Rechnungsadresse Patient:	Lieferadresse

Wählen Sie die gewünschte Versandart aus:

- A-Post (CHF 9.50) wird abgeholt Kurier
 Express Mond (CHF 19.50) Camion
 Gem. den neuen GDP-Guidelines versenden wir unsere gekühlten Artikel immer per Express

Bitte senden Sie uns die Bestellung per E-Mail an bestellung@bichsel.ch

Datum: _____

Unterschrift Arzt: _____

Bitte beachten Sie, dass die Herstellung von Extra-Anfertigungen je nach Menge bzw. Aufwand zwischen ein bis drei Wochen in Anspruch nimmt. In dringenden Fällen nehmen Sie bitte mit uns Kontakt auf zur Absprache eines anderen Liefertermins. (Sie erhalten nach der Bestellung innert 48 h eine Bestellbestätigung und den Liefertermin).