APOTHEKERKAMMER NORDRHEIN

REGIO INFORM

Anfrage an die **Regionale Arzneimittelinformationsstelle** der Apothekerkammer Nordrhein unter der kostenfreien Service-FAX-Nummer **0 800 - 43 43 222**

1 Die Information dient der Beantwortung der Anfrage:

☐ eines Patienten ☐ eines Arztes ☐ der Apotheke

2 Anfrage (Bitte so präzise wie möglich formulieren.)

Frage:

Welche Informationsquellen wurden bereits genutzt?

3 Dringlichkeit

Antwort wird benötigt :

☐ innerhalb von 24 h
☐ innerhalb von 3 Tagen
☐ innerhalb 1 Woche

☐ telefonisch
☐ per Fax
☐ per Post
☐ per E-Mail

4 Absender (Bitte deutlich mit schwarzem Stift und in Druckbuchstaben ausfüllen. Keinen Stempel verwenden.)

Ansprechpartner:

Apotheke:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Haftungsausschluß: Zwischen dem Anfragenden und den Mitarbeitern der Arzneimittelinformationsstelle besteht kein vertragliches Verhältnis. Ansprüche aus Vermögensschäden gegen die Informationsstelle bzw. eine Haftung eines ihrer Mitarbeiter sind ausgeschlossen. Die Verantwortung für die Verwertung der Information liegt allein beim jeweiligen Anfragenden selber.