

Fax-Anfrage an das
Rezeptur-Hotline



Neue Rezeptur-Formularium
06196/928-330



Absender: (bitte in Druckbuchstaben – Stempel sind oft schlecht lesbar)

Apotheke

Apothekerkammer

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Ansprechpartner/in

Galenisches Problem: (bitte präzise formulieren)

Gebrauchsanweisung:

Art der Anwendung:

Indikation:

Haftungsausschluss: Zwischen dem Anfragenden und den Mitarbeitern des Pharmazeutischen Laboratoriums des NRF oder des DAC im Govi-Verlag besteht kein eigenes vertragliches Verhältnis (z.B. in Gestalt eines Beratervertrages). Ansprüche aus Vermögensschäden gegen den Govi-Verlag bzw. eine Haftung der Mitarbeiter des Pharmazeutischen Laboratoriums des NRF oder des DAC bei Einzelauskünften sind bereits dem Grunde nach ausgeschlossen. Der Anfragende hat, bestätigt durch seine Unterschrift, zur Kenntnis genommen, dass die Letztentscheidung und damit auch die Verantwortung für die getroffene Entscheidung im Falle einer ggf. irrtümlichen Auskunft durch die Mitarbeiter des NRF oder des DAC bei dem jeweiligen Anfragenden selbst liegt.

Unterschrift