

Anfrage an die Regionale Arzneimittel- informationsstelle (RegioInform) der Apothekerkammer Nordrhein

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 E-Mail

Haftungsausschluss: Der Anfragende nimmt zur Kenntnis, dass die Verantwortung für die Verwertung oder Weitergabe der Informationen der Arzneimittelinformationsstelle RegioInform der Apothekerkammer Nordrhein und somit auch die Letztentscheidung im Rahmen der Beratung selbstverständlich allein bei dem jeweiligen Anfragenden selbst liegt, sofern seitens der Arzneimittelinformationsstelle kein nachweislich vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verschulden vorliegt. Ein Hinweis über den Haftungsausschluss enthält auch die E-Mail-Antwort von RegioInform.

4. Absender

Ansprechpartner: _____

Apotheke: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Formular absenden