

## Deltyba® - Modulo di ordine

Nome Cliente:

Partita IVA:

Sede legale:

Città:

CAP:

Codice IPA:

Codice CIG:

Indirizzo destinazione merce (se diverso):

Persona di contatto:

Telefono/Fax:

**La invitiamo ad inviare questo modulo d'ordine tramite fax al numero 800 561925 o  
via E-Mail a [otsuka.onpg@bertelsmann.de](mailto:otsuka.onpg@bertelsmann.de)**

Il servizio clienti è disponibile da Lunedì a venerdì dalle ore 08:30 alle 17:00 (esclusi giorni festivi in Germania)

Quantità	Nome prodotto	Prezzo unitario (IVA esclusa)	Totale
	Deltyba® 50 mg, 48 compresse AIC 043367046/E		

N.b. 1 scatola con 48 compresse è equivalente al trattamento per 12 giorni. Un ciclo completo di trattamento di 24 settimane corrisponde a 14 confezioni da 48 compresse

*Confermo che il materiale educativo che sarà ricevuto insieme alle confezioni di Deltyba,  
sarà messo a disposizione del medico curante*

**Si prega di compilare i campi contrassegnati con (\*) in lettere maiuscole**

Nome(\*): ..... Nome del medico(\*): .....

Data(\*): ..... Ospedale(\*): .....

Firma(\*): ..... E-Mail(\*): .....

(medico oppure farmacista) Telefono: (\*) .....

**La invitiamo ad inviare questo modulo d'ordine tramite fax al numero 800 561925 o  
via E-Mail a [otsuka.onpg@bertelsmann.de](mailto:otsuka.onpg@bertelsmann.de)**

Il servizio clienti è disponibile da Lunedì a venerdì dalle ore 08:30 alle 17:00 (esclusi giorni festivi in Germania)