

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**

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**

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