

Cosmos Apotheke

M 7,14
68161 Mannheim

Kundennummer

Name und Vorname

Straße und Hausnummer ggf. Lieferadresse

Postleitzahl Ort ggf. Lieferadresse

E-Mail / Telefon

Ich bestelle bei der Cosmos Apotheke, die im folgenden mit der gewünschten Menge markierte Rezeptur und beauftrage die Universum Apotheke, diese Rezeptur herzustellen. **Apothekenpflichtig**

Menge	Einheit	Rezeptur / Artikelname	Zusammensetzung je 5 Kapseln
	150 St.	BIOVIT N Kapseln	5 Kapseln enthalten: β-Carotin 20 mg Vitamin C 500 mg Vitamin E 400 IE Selenhefe 100 mg Vitamin B1 20 mg Vitamin B2 20 mg Vitamin B6 20 mg Folsäure 400 µg
	450 St.	BIOVIT N Kapseln	

Die Rezepturnamen vermeiden Verwechslungen und dienen der sicheren Anwendung. Unter diesen Namen werden diese Rezepturen nur in unseren Apotheken geführt.

Die Zusendung erfolgt nach Fertigstellung der Rezeptur. Einzelne Rezepturen werden aufgrund häufiger ärztlicher Verordnungen bevorratet. Es ist **keine Rückgabe** der hergestellten Rezepturen möglich.

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen, die aktuellen **Verkaufspreise**, die **Porto- und Verpackungskosten** sowie weitere **Informationen** über die Rezeptur erfahren Sie über unsere Homepage www.coapo.de nach Eingabe des Rezepturnamens im Suchfeld.

Bei Neukunden ohne ein SEPA-Basislastschrift-Mandat erfolgt die Lieferung nach Zahlungseingang aufgrund einer Vorkasse-Rechnung.

Bei Bestandskunden und Neukunden mit einem SEPA Basislastschrift-Mandat erfolgt die Lieferung auf Rechnung. Neukunden nur bei einem Auftragswert unter 100 Euro.

Bei Bestandskunden ohne SEPA-Basislastschrift-Mandat erfolgt die Lieferung auf Rechnung. Der Zahlungseingang wird innerhalb von 14 Tagen ab Rechnungsdatum erwartet.

Bitte füllen Sie das Formular aus, unterschreiben es, fügen Sie ggf. die ärztliche Verordnung bei (rechts erstellt) und senden uns alles per Brief, FAX oder Mail zu.

Wir benötigen für Rückfragen Ihre Rufnummer / E-Mail-Adresse.

Verschreibungspflichtige Rezepturen werden nur ausgeliefert, wenn Sie uns die Verordnung im Original per Post zusenden.

Privatrezept ausgestellt für:

Name und Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl Ort:

Geburtsdatum:

Rp.	Gültigkeitsdauer:	12 Monate
Rezepturzusammensetzung: 5 Kapseln enthalten: β-Carotin 20 mg Vitamin C 500 mg Vitamin E 400 IE Selenhefe 100 mg Vitamin B1 20 mg Vitamin B2 20 mg Vitamin B6 20 mg Folsäure 400 µg		
M.f.capsulae	150 Kapseln	450 Kapseln
S. Als Tagesdosis werden 5 Kapseln 3 morgens und 2 abends zu einer Mahlzeit eingenommen; „BIOVIT N Kapseln“		

Arzt / Ärztin oder Heilpraktiker / Heilpraktikerin:

Name Vorname
Straße Hausnummer
Postleitzahl Ort
Berufsbezeichnung
Telefonnummer

Datum

Unterschrift Auftraggeber / in

Datum

Unterschrift / Stempel