

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**

Cosmos Apotheke

M 7,14
68161 Mannheim

Menge	Einheit	Rezeptur / Artikelname	Zusammensetzung je 1 g Salbe
	10 St.	TAVEHÄM Hämorrhoidensalbe	1 g Salbe enthält: Menthol 3 mg Zinkoxid 100 mg Bismut. subgallicum 10 mg Benzocain 80 mg Extract. Chamomillae 50 mg Lanette Salbe 212 mg Lanolin DAB 545 mg

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: 1 g Salbe enthält: Menthol 3 mg Zinkoxid 100 mg Bismut. subgallicum 10 mg Benzocain 80 mg Extract. Chamomillae 50 mg Lanette Salbe 212 mg Lanolin DAB 545 mg		
M.f.unguentum		30 g Salbe
S. Akutbehandlung: 3 x täglich auftragen Dauerbehandlung: 1 x abends auftragen; „TAVEHÄM Hämorrhoidensalbe“		

Arzt / Ärztin oder Heilpraktiker / Heilpraktikerin:

Name Vorname
Straße Hausnummer
Postleitzahl Ort
Berufsbezeichnung
Telefonnummer

Datum

Unterschrift Auftraggeber / in

Datum

Unterschrift / Stempel