

Bestellung

Fax: 0611 450 32 20

Hiermit bestellen wir gemäß Verordnung:

Artikel	PZN	Menge (VE)

– Hier Kopie der Verordnung beifügen. –

Apotheke:

Adresse/Stempel:

Ansprechperson:

Verordnung durch:

Mir ist bekannt, dass Tränenwegs-verschlüsse der Abgabebeschränkung nach Medizinprodukteabgabeverordnung § 3 unterliegen.

Deshalb soll das verordnete Medizinprodukt direkt an den verordnenden Arzt gesandt werden. Dieser ist über die Lieferung informiert.

Datum:

Unterschrift:

- Transportkosten: 3,50€, ab 500,00 € Netto-Bestellwert frei Haus.

AIVIMED GmbH
medizinische Optik
Borsigstr. 34
65205 Wiesbaden

Tel. 0611 450 32 0
Fax 0611 450 32 20
info@aivimed.com
www.aivimed.de



- Bei Bestelleingang bis 13.00 Uhr Versand am gleichen Tag, Lieferung per UPS i. d. R. in ein bis zwei Tagen (Mo–Fr).
- Zahlungskonditionen: sofort ohne Abzug
- Umtausch und Rücknahme von Medizinprodukten ist ausgeschlossen.