

**BESTELLFORMULAR FÜR DAS FERTIGARZNEIMITTEL
APO-go® (APOMORPHIN)**

Bestellende Apotheke

Name der Apotheke: _____

Name des Inhabers der Apotheke: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Abweichende Lieferadresse:

Straße, Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Artikel	NG	VE	PZN	Menge
APO-go® Ampullen 10mg/ml 5ml	N1	5 St	11710621	
APO-go® Ampullen 10mg/ml 5ml	N2	5x5 St	11710638	
APO-go® Ampullen 10mg/ml 5ml	N3	10x5 St	11710644	
APO-go® Fertigspritze 5mg/ml 10ml	N1	5 St	11710650	
APO-go® Fertigspritze 5mg/ml 10ml	N2	5x5 St	11710667	
APO-go® Fertigspritze 5mg/ml 10ml	N3	10x5 St	11710673	
APO-go® Pen 10mg/ml 3ml	N1	5 St	11710704	
APO-go® Pen 10mg/ml 3ml	N2	5x5 St	11710710	

<p>Stempel der Apotheke</p>	<p>Unterschrift der bestellberechtigten Person Name leserlich:</p>
------------------------------------	---

Fax: +49 911 37 65 64 52

E-Mail: bestellung@contracare.com

Die ContraCare GmbH verfügt über eine Großhandelserlaubnis gemäß § 52a AMG, zuletzt ausgestellt am 25. Januar 2018 durch die Regierung von Oberfranken. Diese Erlaubnis umfasst den Handel mit Humanarzneimitteln zum Inverkehrbringen in einem Staat des Europäischen Wirtschaftsraumes, und dabei insbesondere auch den Handel mit besonderen Humanarzneimitteln (Arzneimittel aus Blut, immunologische und kühlkettenpflichtige Arzneimittel). Mit der Übermittlung des vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Bestellformulars kommt ein rechtsverbindlicher Kaufvertrag zustande. Gemeinsam mit dem Arzneimittel wird eine ordnungsgemäße Rechnung auf der Grundlage des jeweils gültigen Apothekeneinkaufspreises versendet. Die versendete Ware bleibt bis zur vollständigen Bezahlung Eigentum der ContraCare GmbH.