

## Formulaire de commande Pharmacie Victoria pour les clients de Zur Rose

**E-mail:** info@pharmaworld.com (avec confirmation de commande)

**Fax:** 044 887 02 03 (sans confirmation de commande)

### Coordonnées du client

Cabinet:	Numéro de client Zur Rose:
Nom:	Prénom:
Rue:	Numéro:
NPA:	Localité:
Interlocuteur:	
Téléphone:	E-mail:
Nous sommes absents:	

Quantité	Produit	Dosage en mg	Conditionnement

Pour les commandes de produits importés: Je suis informé des dispositions légales concernant l'introduction de médicaments venant de l'étranger et de la comptabilité selon l'art. 49 OAMéd. Vous trouverez des informations sur Internet sous le mot-clé SR 812.212.1.

Envoi à l'adresse ci-dessus. Pas d'envoi à des particuliers. **Frais de port CHF 25.00**, livraison gratuite à partir de CHF 300.00 de marchandises, à l'exception de l'envoi des produits devant être réfrigérés (CHF 26.50). Les conditions générales de la pharmacie Victoria sont applicables.

En signant ce formulaire, vous vous engagez à commander et payer les produits ci-dessus. Les médicaments qui ont été commandés pour vous, ne peuvent être ni repris, ni remplacés.

Lieu, date:

Cachet/signature:

**Victoria Pharmaworld  
International Pharmaceutical Wholesale**

Bahnstrasse 18a - 8603 Schwerzenbach - Switzerland  
Phone +41 44 887 02 02 - Fax +41 44 887 02 03  
info@pharmaworld.com | www.pharmaworld.com