

Anfrage an die **Regionale Arzneimittelinformationsstelle** der Apothekerkammer Nordrhein
unter der kostenfreien Service-FAX-Nummer **0 800 - 43 43 222**

1 Die Information dient der Beantwortung der Anfrage:

- eines Patienten eines Arztes der Apotheke

2 Anfrage (Bitte so präzise wie möglich formulieren.)

Frage:

Welche Informationsquellen wurden bereits genutzt?

3 Dringlichkeit

- Antwort wird benötigt :
- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> innerhalb von 24 h | <input type="checkbox"/> telefonisch |
| <input type="checkbox"/> innerhalb von 3 Tagen | <input type="checkbox"/> per Fax |
| <input type="checkbox"/> innerhalb 1 Woche | <input type="checkbox"/> per Post |
| | <input type="checkbox"/> per E-Mail |

4 Absender (Bitte deutlich mit schwarzem Stift und in Druckbuchstaben ausfüllen. Keinen Stempel verwenden.)

Ansprechpartner:

Apotheke:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail: