

# NACHBESTELLFORMULAR

## FAX-NR.: 0711 8060797232

MEDI Baden-Württemberg e.V. hilft Ihnen gerne bei der Bestellung weiter. Einfach dieses Formular in Druckbuchstaben ausfüllen und an die Nummer **0711 8060797232** faxen oder an folgende Adresse senden:

MEDI Baden-Württemberg e.V.  
Liebknechtstraße 29  
70565 Stuttgart  
e-Mail: hammer@medi-verbund.de

### Nachbestellung

**Komplettes Modul**

“THERAPIE MIT MAVIRET® BEI CHRONISCHER HEPATITIS C” (bestehend aus 1x Mappe “Informationsmaterial für den Arzt”, 3x Magazin “Neue Wege – Neue Chancen” und 10x Mappe “Informationsmaterial für den Patienten”)

**Nachfüllpackung**

für das Modul “THERAPIE MIT MAVIRET® BEI CHRONISCHER HEPATITIS C” (bestehend aus 10 Dokumentationsbögen und 10x Mappe “Informationsmaterial für den Patienten”)

### Persönliche Daten

Anrede  Frau  Herr

Praxis \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Vorname, Nachname \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit freundlicher Unterstützung von

**abbvie**