

## Bestelformulier DAP®

Faxnummer 088 – 255 3750

DAP® Penicillin



DAP® Amoxicillin



DAP® Clavulanic



Product	Aantal
1. DAP® Penicilline	
2. DAP® 6 Amoxicilline	
3. DAP® Clavulaan	

Naam apotheek \_\_\_\_\_

Afleveradres \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Handtekening of stempel

Indien aanwezig graag stempel apotheek

\_\_\_\_\_

Factuuradres

(indien anders dan afleveradres)

\_\_\_\_\_

BTW-nummer

\_\_\_\_\_

Postcode en plaats

\_\_\_\_\_

***Uitsluitend leverbaar met artsverklaring***

**Dit aanvraagformulier kunt u faxen naar 088 – 255 3750**

of (zonder postzegel) opsturen naar:

Allergy Therapeutics Netherlands B.V.

Antwoordnummer 330

3800 VB AMERSFOORT