



PHARMA MEDTEC
INTERNATIONAL SALES

FORMULAIRE DE COMMANDE

Pharma Medtec GmbH, Spitalstrasse 56a, D-79539 Lörrach TEL +49 7621 162 9900

FAX +49 7621 162 9929

E-MAIL bestellung@pharmamedtec.de

Pour les nouveaux
clients seulement

Société

Rue

NPA / Lieu

Téléphone / Fax

E-Mail

UST-IdNr. (CHE)

Numéro de client (N° de client GALEXIS)

Numéro _____

Interlocuteur _____

Description d'article, Forme posologique, Concentration (mg), Taille

Quantité

PZN/PHC

Description d'article, Forme posologique, Concentration (mg), Taille	Quantité	PZN/PHC

Commenter