

Herrn/Frau/Praxis

Ihr Ansprechpartner:
Verkaufsdienst
Telefon:
+49 (0)761 4501-333
Telefax:
+49 (0)761 4501-400
e-Mail:
order.de@straumann.com

9. Januar 2017

Bestätigung für humane Knochenpräparate

Sehr geehrter Kunde,

herzlichen Dank für Ihre Bestellung. Wir freuen uns, dass Sie sich für unsere Produkte entschieden haben.

Im Vorfeld der Zusendung der humanen Knochenpräparate benötigen wir noch eine kurze Bestätigung Ihrerseits. Wir bitten Sie um Verständnis für diesen Aufwand, zu welchem wir aufgrund des Arzneimittelgesetzes § 47 AMG verpflichtet sind. Vor der Abgabe müssen wir überprüfen, ob Sie zum Kreis der bezugsberechtigten Personen oder Organisationen gehören.

Bitte bestätigen Sie uns das durch Ausfüllen und Zurücksenden der folgenden Information.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Straumann GmbH
Verkaufsdienst

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir zur Gruppe der bezugsberechtigten Personen und Organisationen gemäß § 47 Abs. 1 Nr. 7 AMG gehöre/n, die humane Knochenpräparate bei der Straumann GmbH beschaffen darf.

- Ich/wir gehöre/n zur Personengruppe der Anwender von humanen Knochenpräparaten zur Behandlung von Patienten gemäß § 47 Abs. 1 Nr. 7 AMG.
- Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir humane Knochenpräparate nur bestelle/n, solange ich/wir die Anforderungen des § 47 Abs. 1 Nr. 7 AMG erfülle/n.

Name: _____

Kundennummer: _____

Ort/Datum: _____

Stempel/Unterschrift: _____