



Antrag

für den Zugang zur Webseite des Pharmazeutischen Labors Apotheke Dr. Kreyenbühl AG,
Arbon

Arztpraxis _____

Strasse, Nr. _____

Ort _____

Telefon _____

Telefax _____

eMail (obligatorisch) _____

Der verantwortliche Arzt verfügt über eine gültige Berufsausübungsbewilligung
des Kantons

**Ärzte sind gemäss HMG nur zum Bezug von Praxisbedarf befugt.
Patientenindividuelle Präparate können gegen Zusendung eines Rezeptes
bestellt werden und werden direkt an den Patienten versendet. Die Apotheke Dr.
Kreyenbühl AG, Arbon verfügt über eine Versandhandelsbewilligung für
Magistralrezepturen.**

Stempel und Unterschrift der Verantwortlichen:

Wir bitten um Übermittlung des Antrags per Mail an info@apothekekreyenbuehl.ch
oder
an die Faxnummer **071 447 10 41**.