



Bestelformulier Ziekenhuisapothek

Faxnummer: 030 - 284 4506

E-mail: cs-nl@celgene.com

Celgene B.V.
Postbus 2507
3500 GM Utrecht

Fax : 030 - 284 4506
Telefoon : 030 - 284 4505
cs-nl@celgene.com

Voor vragen over bestellingen bel: 030 - 284 4505

Afleveradres

Naam :
Ter attentie van :
Adres :
Postcode :
Plaats :
Ref./Order Nr. :

Factuuradres (indien anders dan afleveradres)

Naam :
Ter attentie van :
Adres :
Postcode :
Plaats :
BTW nummer :

Verzoekt om uitlevering van:

Product naam	Dosering	Celgene art. nr.	Aantal verpakkingen
Revlimid® - verpakking met 21 capsules	5 mg	100153	
Revlimid® - verpakking met 21 capsules	10 mg	100413	
Revlimid® - verpakking met 21 capsules	15 mg	100327	
Revlimid® - verpakking met 21 capsules	25 mg	100240	
Vidaza® - 1 injectieflacon	100 mg	100019	
Abraxane® - 1 injectieflacon	100 mg	101688	
Refludan® - 1 injectieflacon	50 mg	100455	

Retouren zijn alleen mogelijk na goedkeuring door Celgene B.V. (Bel: 030 - 284 4505 of mail naar: cs-nl@celgene.com).

Bestellingen per fax of e-mail ontvangen vóór 15:00 uur worden de volgende werkdag afgeleverd.

Bestellingen die niet naar bovenstaand faxnummer of e-mail adres zijn verzonden worden niet in behandeling genomen.

Datum:
Handtekening

Stempel Apotheek:

Indien u gebruik wenst te maken van automatische incasso gelieve contact op te nemen met: 030 - 2844 505.

Voor medisch inhoudelijke vragen over onze producten kunt u bellen of mailen met de afdeling Medical Information van Celgene B.V. (Telefoon: 030 - 284 4525; E-mail: medinfo.nl@celgene.com)