



MS\_Prozess \_\_1405\_PPT\_Bereitstellung (Offizin)

MS\_Dok-Bez. BE-Betriebs-dok

Detail zur Dok-Art **FORMULAR**

Titel **Bestellformular für zugelassene Arzneimittel der Armeepotheke**

Freigabe der Vorlage (Master) im DVS:

Ersteller C. Bovard Reusser

Prüfer M. Flück

Freigeber DVS J.P. Buchs

<b>Logistikbasis der Armee Armeepotheke Auftragssteuerung Worbentalstrasse 36 3003 Bern</b>		<b>Lieferadresse</b>	
		Firma	
		Abteilung	
		Vorname Name	
		Strasse / Nr.	
		PLZ / Ort	
		<input type="checkbox"/>	Lieferadresse ist gleich Rechnungsadresse
<b>Name Besteller</b>		<b>Rechnungsadresse</b>	
Tel-Nr.		Firma	
Email		Abteilung	
<b>GLN-Nummer Besteller:</b>		Vorname Name	
Betrieb	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Strasse / Nr.	
Fachtechn. verantwortl. Person	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PLZ / Ort	

Menge	SAP-Nr.	Bezeichnung	Preis
	2553.6399	<b>Atropinsulfat 50 mg/100ml APot, Vial 100 ml</b> GTIN: 7680672200019	CHF 53.40
	2556.2899	<b>Calciumgluconat 2.5% APot Hydrogel, 100 g in Weithalsgefäss</b> GTIN: 7680566590035	CHF 126.80

<b>Bemerkungen</b>	<b>Datum / Unterschrift / Stempel</b>

<b>Unsere Kontaktdaten für Bestellungen und Fragen/:</b>	<b>Bürozeiten:</b>
<a href="mailto:aapot-verkauf.astab@vtg.admin.ch">aapot-verkauf.astab@vtg.admin.ch</a> Tel-Nr.: +41 (0)58 464 34 08	Montag bis Freitag: 07.30 – 12.00h 13.00 – 17.00h

- Ablage:  SAP / DVS (leeres Formular)  
 unterliegt nicht dem Änderungsdienst (nur Informationskopie, falls angekreuzt)  
 Verteiler:  Homepage (Bestellformulare, zivile Spitäler)

<b>Bestellformular für zugelassene Arzneimittel der Armeepotheke</b>			
SAP/DVS Nr:	AFR / 109217	Teildok:	000
		Version:	02
© Armeepotheke	Gültig ab:	20.05.2021	Seite 1 von 1