

# ANGUSTA® Bestellung (Einzelimport gem. § 73 Abs. 3 AMG)

**Kundenservice:**

Telefon: 0641-984970

Telefax: 0641-33055907

E-Mail: [distributiongermany@norgine.com](mailto:distributiongermany@norgine.com)

Datum: \_\_\_\_\_

Menge	Produkt	Packungsgröße und Darreichungsform	Wirkstärke	Wirkstoff	Preis
	ANGUSTA®	8 Tabletten	25 µg	Misoprostol	147,90 €

Summe: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Absender: \_\_\_\_\_

NORGINE GmbH Kundennummer	
Ansprechpartner für Rückfragen	
Anschrift	
Telefonnummer	

\_\_\_\_\_  
Stempel\_\_\_\_\_  
Datum, UnterschriftNebenwirkungsverdachtsfälle melden Sie bitte an: [MInfoNordic@norgine.com](mailto:MInfoNordic@norgine.com)

**Formblatt zur Dokumentation von Einzelimporten  
nach § 73 Absatz 3 AMG gemäß § 18 ApoBetrO**

Bezeichnung des eingeführten Arzneimittels:

---

Name und Anschrift des pharmazeutischen Unternehmers:

---

Chargenbezeichnung, Menge des Arzneimittels und Darreichungsform:

---

Name und Anschrift des Lieferanten:

**Norgine GmbH, Im Westpark 14, 35435 Wettenberg**

Name und Anschrift des Patienten:

---

---

---

Name und Anschrift des  
verschreibenden Arztes:

---

---

---

Datum der Bestellung:

---

Datum der Abgabe:

---

Namensgebung des abgebenden oder aufsichtsführenden Apothekers:

---

Ggf. Rezeptkopie

PZN 9999637 für Beschaffungskosten  
PZN 9999117 für verschreibungspflichtige Einzelimporte  
PZN 9999206 für nicht verschreibungspflichtige Einzelimporte