



FORMULAR ZUR VERPFLICHTENDEN REGISTRIERUNG UM LENALIDOMID ZENTIVA ZU VERSCHREIBEN – NIEDERGEL. ARZT / FACHARZT

Bitte per Email oder Fax senden an:

Pharma Logistik Austria GmbH

Jasminstraße 2, 4600 Wels

E-Mail: office@pharma-logistik.at

Tel.: +43 7242 490 - 10

Fax: +43 7242 490 - 15

Name der Ärztin / des Arztes

Fachrichtung

Ordination oder Krankenhaus

Adresse

E-mail

Tel. / Fax

Hiermit bestätige ich,

- dass ich das national geltende Informationspaket für medizinisches Fachpersonal erhalten habe
- dass ich die national geltenden Anforderungen für das Schwangerschaftspräventionsprogramm verstanden habe und berücksichtigen werde

Unterschrift der verordnenden Ärztin / des verordnenden Arztes

Datum

Weiters möchten wir Sie daran erinnern, dass unerwünschte Arzneimittelnebenwirkungen im Zusammenhang mit der Anwendung von Lenalidomid Zentiva gemäß der national geltenden Anforderungen für Einzelfallmeldungen zu melden sind:

Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen

Traisengasse 5, 1200 Wien, Österreich

Fax: +43 (0) 50 555 36207

Website: <http://www.basg.gv.at/>

