

In diesem Schreiben finden Sie  
*Alles, was Sie wissen sollten*

... **günstiger** geht's kaum

**ANGEBOTE**

*bis zu*  
**-70%**

**BASISRABATT**

**-20%\***

\* auf den UVP oder AVP des Herstellers. Rabatte gelten nicht für verschreibungspflichtige Medikamente.

\*\* auf ausgewählte Artikel auf den AVP oder UVP des Herstellers.

## VERSANDAPOTHEKE – UNSERE VORTEILE NUTZEN

- ✓ Sie sparen **20%\*** bei fast allen freiverkäuflichen, apothekenpflichtigen Arzneimitteln und dem freiverkäuflichen Apothekensortiment gegenüber dem üblichen Apothekenverkaufspreis, berechnet nach der Arzneimittelpreisverordnung; bei Angeboten sogar bis zu **70%\*\***.
- ✓ Versandkostenfreie Lieferung innerhalb Deutschlands bei einem Mindestbestellwert von 10,- Euro oder bei Einsendung eines Kassenrezeptes.
- ✓ Unter der gebührenfreien Rufnummer **0800-10 11 422** stehen Ihnen unsere qualifizierten Servicemitarbeiter und -innen Mo.- Fr. von 06.00 bis 22.00 Uhr und Sa. von 09.00 bis 14.00 Uhr mit Rat und Tat zur Seite.
- ✓ Natürlich können Sie unter der Rufnummer auch Ihre Bestellung aufgeben.
- ✓ Ganz einfach auch per Fax 05424-21 64 47 bestellen.
- ✓ Nutzen Sie unsere **Freiumsschläge** für Ihre schriftliche Bestellung oder die Einsendung Ihrer Rezepte.



## VERSCHREIBUNGSPFLICHTIGE MEDIKAMENTE

Wenn in dieser Sendung verschreibungspflichtige Medikamente und Arzneimittel enthalten sind, beachten Sie bitte: Diese Mittel sind ausschließlich für die Person bestimmt, auf die das dieser Lieferung zugrundeliegende Rezept ausgestellt wurde. Andere Personen, insbesondere Kinder, können bei Einnahme der Medikamente erhebliche Gesundheitsschäden erleiden! Die Bad-Apotheke übernimmt hierfür keine Haftung. Bei Fragen zur Arzneimittelanwendung, konsultieren Sie bitte Ihren Arzt.

**Und jetzt neu:** Ab sofort können Sie bei uns neben freiverkäuflichen Tierarzneimitteln auch **verschreibungspflichtige Medikamente für Ihre Haustiere\*\*\*** unter Einsendung des Original-Rezeptes beziehen. Bitte haben Sie jedoch Verständnis, dass wir hier der Preisbindung unterliegen, sodass wir keinen Rabatt gewähren können.

\*\*\* Nicht erlaubt ist der Versand von verordneten Arzneimitteln für Tiere, die der Lebensmittelgewinnung dienen, z.B. Kühe, Ziegen, Schafe etc.

## MEDIKAMENTEN-RÜCKGABE

Arzneimittel, die die Apothekenbetriebsräume verlassen haben, sind nicht mehr verkehrsfähig. Zurückgesandte Medikamente müssen daher lt. Gesetzgeber von uns vernichtet werden. Bitte haben Sie daher Verständnis, dass nur fehlerhafte oder falsch gelieferte Arzneimittel zurückgeschickt werden können. Sollten Sie also fehlerhafte oder falsche Ware erhalten haben, rufen Sie uns bitte kostenfrei unter **0800-10 11 422** an. Wir senden Ihnen einen Paketaufkleber zur kostenlosen Rücksendung zu.

## AUSLANDS-PORTO

Bei Sendungen ins Ausland fallen durch erhöhte Versicherungsgebühren erhebliche Mehrkosten an. Diese sind von Ihnen zu tragen. Bitte erfragen Sie die Portokosten vorab telefonisch.

## BANKVERBINDUNG

Unsere Bankverbindung lautet: Commerzbank AG | **IBAN** DE76 2654 0070 0545 0465 01 | **BIC** COBADEFFXXX

Vielen Dank für Ihr Verständnis  
Ihr Apotheker H.-P. Fichter

## BERICHTSBOGEN ZUR MELDUNG VON ARZNEIMITTELRSIKEN

Sollten während der Einnahme Ihres Arzneimittels unerwünschte Wirkungen auftreten, die Sie in direkten Zusammenhang mit dem Arzneimittel bringen oder sollten Sie an Ihrem Arzneimittel einen Qualitätsmangel feststellen, bitten wir Sie den folgenden Fragebogen und evtl. das betreffende Arzneimittel an uns zurückzusenden.

### Angabe zum Patienten

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Alter, Geschlecht

### Bezeichnung des Arzneimittels

Darreichungsform (Tabletten, Saft, Creme, etc.)

Packungsgröße

Hersteller/Importeur

Chargen-Bez. (Verwendbar bis)

Bezugsdatum

### Beanstandung der Produktqualität (Deklaration, Verpackung, Zersetzung, Verfärbung, Verwechslung, Trübung)

Welche Qualitätsmängel wurden festgestellt?

Wo haben Sie das Arzneimittel gelagert?

Worauf führen die Mängel zurück?

### Beanstandung aufgrund unerwünschte Arzneimittelwirkungen

Welche unerwünschten Wirkungen traten auf?

In welcher Dosierung haben Sie das Arzneimittel eingenommen?

Erfolgte die Einnahme des Arzneimittels auf ärztliche Verordnung?

Seit wann nehmen Sie das Arzneimittel?

Welche anderen Arzneimittel werden (wurden) angewendet?

Nehmen Sie das Arzneimittel trotz der Nebenwirkungen weiterhin ein?