



## Faxbestelformulier voor Signifor

Let op dat u het juiste product voor de juiste indicatie bestelt:

- Signifor **intramusculaire toediening** t.b.v. **Acromegalie**:  
20 mg / 40 mg / 60 mg poeder en oplosmiddel voor suspensie voor injectie – toediening eens per 4 weken
- Signifor voor **subcutaan gebruik** t.b.v. **Ziekte van Cushing**:  
voorgevulde ampullen van 0,3 mg, 0,6 mg en 0,9 mg – toediening tweemaal daags

**Faxnummer : 035-54 12 995**

E-mail: [Orderdesk@eurocept.nl](mailto:Orderdesk@eurocept.nl)

Eurocept Pharmaceuticals

Traggans 5

1244 RL Ankeveen

Tel. : 035-52 88 377

Intramusculaire toediening	Signifor t.b.v. Acromegalie	ZI-nr.	Aantal
	Signifor inj.pdr. 20mg + solvens 2ml / 1 st.	16151720	
	Signifor inj.pdr. 40mg + solvens 2ml / 1 st.	16151739	
	Signifor inj.pdr. 60mg + solvens 2ml / 1 st.	16151747	

Subcutane toediening	Signifor t.b.v. Cushing	ZI-nr.	Aantal
	Signifor inj.vlst. 0,3mg/ml ampul 1ml/ 30 st.	15834301	
	Signifor inj.vlst. 0,6mg/ml ampul 1ml/ 30 st.	15834328	
	Signifor inj.vlst. 0,9mg/ml ampul 1ml/ 30 st.	15834336	

(indien aanwezig graag stempel apotheek)

Naam apotheek : \_\_\_\_\_

Afleveradres : \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats : \_\_\_\_\_

Handtekening of stempel apotheek : \_\_\_\_\_

Geboortedatum patiënt : \_\_\_\_\_

Initialen patiënt : \_\_\_\_\_