

Musteranforderung

per Mail an info@dhu.de oder per Fax an
DHU Kundenservice 0800-1012289-22



Gesundheit erfahren.

Datum/Unterschrift Praxisstempel

Vielen Dank für Ihr Interesse an unseren Präparaten. Auf diesen Seiten finden Sie eine Liste mit unseren als Muster erhältlichen Präparaten. Bitte geben Sie uns an, von welchen **Präparaten (max. 3)** Sie Muster wünschen und senden Sie uns die Musteranforderung unterschrieben zurück. Dieses Vorgehen ist aus arzneimittelrechtlichen Gründen erforderlich. Gemäß § 47 Absatz 3 AMG fordere ich folgende Arzneimittelmuster an (**max. 2 Packungen pro Präparat im Kalenderjahr**).

Bezeichnung	Darreichung	Packungsinhalt	Mustermenge (bitte eintragen ob 1 oder 2 Packungen)
Cinnabsin	Tabletten	60 St.	
Klimaktoplant N	Tabletten	100 St.	
Viropect	Tabletten	80 St.	
Manuia	Tabletten	40 St.	
Nisylen	Tabletten	60 St.	
Tonsitren H	Tabletten	60 St.	
Nisylen	Mischung	30 ml	
Rhus comp. Gel	Gel	50 g	
Rubisan Salbe N	Salbe	50 g	

Bezeichnung	Darreichung	Packungsinhalt	Mustermenge (bitte eintragen ob 1 oder 2 Packungen)
DHU Bicomplex 5	Tabletten	150 St.	
DHU Bicomplex 9	Tabletten	150 St.	
DHU Bicomplex 13	Tabletten	150 St.	
DHU Bicomplex 19	Tabletten	150 St.	
DHU Bicomplex 21	Tabletten	150 St.	

Bezeichnung	Darreichung	Packungsinhalt	Mustermenge (bitte eintragen ob 1 oder 2 Packungen)
DHU Schüßler-Salze			
Nr. 1 Calcium fluoratum D12	Tabletten	80 St.	
Nr. 2 Calcium phosphoricum D6	Tabletten	80 St.	
Nr. 3 Ferrum phosphoricum D12	Tabletten	80 St.	
Nr. 4 Kalium chloratum D6	Tabletten	80 St.	
Nr. 5 Kalium phosphoricum D6	Tabletten	80 St.	
Nr. 6 Kalium sulfuricum D6	Tabletten	80 St.	
Nr. 7 Magnesium phosphoricum D6	Tabletten	80 St.	
Nr. 8 Natrium chloratum D6	Tabletten	80 St.	
Nr. 9 Natrium phosphoricum D6	Tabletten	80 St.	
Nr. 10 Natrium sulfuricum D6	Tabletten	80 St.	
Nr. 11 Silicea D12	Tabletten	80 St.	
Nr. 12 Calcium sulfuricum D6	Tabletten	80 St.	
Nr. 3 Ferrum phosphoricum D4	Salbe	50 g	
Nr. 8 Natrium chloratum D4	Salbe	50 g	

Hinweis: Gemäß § 47 AMG müssen wir über die Empfänger von Mustern sowie über Art, Umfang und Zeitpunkt der Abgabe von Mustern gesondert für jeden Empfänger Nachweise führen und auf Verlangen der zuständigen Behörde vorlegen.

Wir und auch andere Unternehmen der Schwabe-Gruppe verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten entsprechend den gesetzlichen Bedingungen auch zu Zwecken der Information und der Werbung. Sie können der Verarbeitung Ihrer Daten zu diesen Zwecken jederzeit widersprechen. Bitte wenden Sie sich hierfür an kundenservice@dhu.de. Unsere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://gdpr.schwabe-group.com>

Newsletter-Anmeldung

Entweder online unter:
www.dhu.de/news oder

Name: _____
E-Mail: _____
(Pflichtangabe)

Bitte informieren Sie mich regelmäßig per E-Mail über Veranstaltungen (z. B. Webseminare, Fortbildungen, usw.) und Produkte (inkl. Indikationsfelder) der Deutsche Homöopathie-Union DHU-Arzneimittel GmbH & Co. KG. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Unterschrift: _____

Evtl. bereits bestehende Einwilligungen bleiben von den Eingaben in diesem Dokument unberührt. Eine nicht erteilte Einwilligung stellt keinen Widerruf einer bestehenden Einwilligung dar.“ Sie können der Verarbeitung Ihrer Daten zu Zwecken der Direktwerbung jederzeit widersprechen. Sie erreichen uns per E-Mail unter info@dhu.de. Unsere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://gdpr.schwabe-group.com>