

Naam:	
Straatnaam + nummer: <i>(afleveradres)</i>	
Postcode + Plaatsnaam:	
Telefoonnummer collegiaal overleg:	
Faxnummer:	
Kvk nummer:	
Gevestigd apotheker <i>(volledige naam + initialen)</i> :	De heer mevrouw
Factuuradres <i>(indien afwijkend)</i> :	
Straatnaam + nummer:	
Plaatsnaam:	
Email tbv Overeenkomst Overdracht Bereidingen:	
Email tbv order gerelateerde communicatie:	
Email tbv facturen:	
Email tbv e-nieuwsbrief:	
Email tbv Change Notifications	
Groothandel:	
Aangesloten bij (keten / inkooporganisatie / maatschap):	
Bij Pharmaline bestelt u voorraadproducten eenvoudig en bij voorkeur elektronisch via uw AIS. Afhankelijk van uw AIS ontvangt u van ons een handleiding om Pharmaline als leverancier toe te kunnen voegen)	
Apotheek Informatie Systeem	
IDF nummer <i>(= IDF nummer van uw groothandel, dat u tevens gebruikt voor uw standaard groothandelbestellingen)</i>	

Bij voorbaat hartelijk dank voor het invullen en retourneren van dit formulier. Met behulp van deze gegevens kunnen wij een account voor u inrichten. Wij sturen u vervolgens de overeenkomst "Overdracht Bereidingen" om doorlevering van apotheekbereidingen mogelijk te maken; na het ondertekenen en retourneren hiervan wordt het account vrijgegeven en ontvangt u bestelinformatie en inloggegevens voor onze website. Heeft u vragen of wenst u meer informatie? Neemt u dan gerust contact op met onze Customer Service via 0541 - 585 600, wij helpen u graag verder!