

## Musteranforderung

Hiermit bestelle ich kostenlose Arzneimittelmuster gemäß § 47 Abs. 4 AMG  
(je Arzneimittel und Wirkstärke können pro Arzt und Jahr bis zu 2 Arzneimittelmuster angefordert werden).

per Fax : +49 89 411 123 444 oder per E-Mail: [info-de@panaceabiotec.com](mailto:info-de@panaceabiotec.com)

- 2 x Tacpan<sup>®</sup> 0,5 mg Hartkapseln, 20 Stück**
- 2 x Tacpan<sup>®</sup> 1 mg Hartkapseln, 20 Stück**
- 2 x Tacpan<sup>®</sup> 5 mg Hartkapseln, 20 Stück**
  
- 2 x Mowel<sup>®</sup> 250 mg Filtabletten, 100 Stück**
- 2 x Mowel<sup>®</sup> 500 mg Filtabletten, 50 Stück**

### Absender:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Praxisstempel

Mit Unterschrift und Praxisstempel stimme ich zu, dass meine personenbezogenen Daten für den Bestellvorgang und den Versand gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Panacea Biotec Germany GmbH  
Landwehrstraße 61  
80336 München  
E-Mail: [info-de@panaceabiotec.com](mailto:info-de@panaceabiotec.com)