

Ich wünsche die Zusendung von Patientenbroschüren an meine unten angegebene Adresse.

Auswahl Patienteninformationsmaterial – Bitte gewünschte Stückzahl eingeben

<input type="text"/>	Broschüre „Krankheitsbewältigung bei Nieren- und Lebertransplantationen“ neu AST21198
<input type="text"/>	Broschüre „Niere & Soziales“ neu AST21197
<input type="text"/>	Broschüre „Neues Leben mit der neuen Niere“ AST20744
<input type="text"/>	Broschüre „Neues Leben mit der neuen Leber“ AST21012
<input type="text"/>	Broschüre „Leber & Soziales“ AST20792
<input type="text"/>	Broschüre „Adhärenz“ AST20906
<input type="text"/>	Broschüre „Adhärenz“ (türkisch) AST21199
<input type="text"/>	Broschüre „Adhärenz“ (russisch) AST21200
<input type="text"/>	Broschüre „Adhärenz“ (arabisch) AST21201

Titel*
Vorname*
Name*
Praxis*
Abteilung*
PLZ Ort*
Straße Hausnummer*
E-Mail
Telefon

* Pflichtfelder (erforderliche Angaben für den Postversand)

Hinweis zum Datenschutz:

Ihre persönlichen Daten werden von Astellas Pharma GmbH ausschließlich zur Bearbeitung Ihrer Anforderung von Unterlagen verwendet. Die Daten werden weder gespeichert, noch an Dritte weitergegeben.

Bitte Rücksendung des ausgefüllten Bestellformulars per Mail an:
webshop@astellas.com