**TELLIMUSLEHT**

|  |  |
| --- | --- |
| Koostamise kuupäev: |  |

**Ravimi tellija**

|  |  |
| --- | --- |
| Isik (juriidiline isik või FIE): |  |
| Aadress: |  |
| Telefon: |  |

**Tellimust täitva apteegi nimi ja aadress**

Lepistiku Apteek

OÜ Terviseapteek

Äriregistri kood: 11041367

Aadress: J. Sütiste tee 17, Tallinn

Telefon: 654 4844

e-mail: jvstellimus@mediq.com

**Tellitav ravim**

**Ravimi nimetus: FORTRANS pulber N4**

Toimeained ja sisaldus: Natrii sulfas anhydricus + Kalii chloridum + Natrii chloridum + Macrogolum + Natrii hydrogenocarbonas,  pulber 5,7g + 0,75g + 1,46g + 1,68g + 64g, N4

Ravimvorm: pulber suukaudse loputuslahuse valmistamiseks

|  |  |
| --- | --- |
| Tellitava ravimi koguhulk originaalpakendites: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ravimite väljakirjutamise õigust omava isiku nimi |  |
| Isiku ametinimetus/kood |  |
| Allkiri | /allkirjastatud digitaalselt/ |

NB! Ravimi eest on tasutud riikliku sõeluuringu raames