

Bezeichnung der Krankenanstalt/Institution:

Adresse der Krankenanstalt/Institution:

Für Krankenanstalten:

Name des Ärztlichen Leiters/der Ärztlichen Leiterin bzw. des nominierten Arztes/der nominierten Ärztin/Pharmazeuten/Pharmazeutin:

Für Institutionen:

Name des Arztes/der Ärztin, für die/den die Suchtgiftvignetten benötigt werden:

Fachgebiet:

Wien,

Magistratsabteilung 15 – Gesundheitsdienst der Stadt Wien
Gesundheitseinrichtungen und Arzneimittelwesen
Thomas-Klestil-Platz 8/2
1030 Wien

Suchtgiftvignettenbestellung

Ich bestelle

- (in Worten:)
Stück Suchtgiftvignetten
-
Stück Formblätter für die Substitutionsverschreibung.

Ich bevollmächtige Frau/Herrn
die bestellten Suchtgiftvignetten abzuholen.

.....
Stampiglie und Unterschrift