

# Arzneiwareneinfuhr aus einem Nicht-EWR Land

Dieses Bestätigungsformular ist gleichzeitig eine Bestellung.

Bitte übermitteln Sie dieses Formular und alle notwendigen Unterlagen per Einschreiben an:  
Herba Chemosan Klagenfurt, Importabteilung, Flatschacherstraße 57, 9020 Klagenfurt

Apotheke – Stampiglie, Unterschrift

Tag    Monat    Jahr

--	--	--

PZN / ARTNR.	Bezeichnung Arzneyspezialität (inkl. Stärke und Packungsgröße)	Menge

## Einfuhr von einem Land außerhalb des EWR (bereits ab 1 Packung):

- Ich ersuche Herba Chemosan, bei der AGES einen kostenpflichtigen Antrag für eine Einfuhrbescheinigung zu stellen. Originalrezept bzw. Klinikforderung liegt bei.

ODER

- Die Einfuhrbescheinigung wurde bereits eingeholt und liegt bei.

BITTE ZUTREFFENDES ANKREUZEN!

---

**Achtung: In allen Fällen der Einfuhr eines Arzneimittels nach Österreich hat die Apotheke die gesetzliche Aufzeichnungsverpflichtung bezüglich folgender Angaben einzuhalten:**

1. Bezeichnung der Arzneiware, Zulassungsinhaber und Chargennummer,
2. Anzahl der Handelspackungen unter Angabe der Packungsgrößen,
3. Staat, aus dem die Arzneiware eingeführt oder verbracht wurde sowie die dort ansässige Lieferfirma,
4. Preis, zu dem die Arzneiware bezogen wurde, und
5. Empfänger der Arzneiware