

<b>Name / Anschrift der Entsendeorganisation:</b> (nur gemeinnützige Organisationen, Missionsgesellschaften / Institutionen)				
<b>Name des Ausreisenden und Versandadresse:</b> (falls abweichend von Bestelleradresse) Bitte auch Emailadresse für Rückfragen hinzufügen.				
<b>Datum der Ausreise und Land:</b> Die Sets werden ca. <u>2 Wochen</u> vor Ausreisetermin zugestellt.				
<b>Dauer des Aufenthaltes:</b>				
Bezeichnung / Art. Nummer			Preis* in €	Menge
<i>Hausapotheke für Erwachsene ohne Malariapräparate</i>			Art.Nr. 950004	<b>82,50</b>
<i>Equipment Set</i>			Art.Nr. 950006	<b>46,50</b>
<i>Kinderapotheke ohne Malariapräparate</i>			Art.Nr. 950009	<b>42,00</b>
<i>Reiseapotheke ohne Malariapräparate</i>			Art.Nr. 950013	<b>31,00</b>
Aus rechtlichen Gründen darf keine einzige Tablette aus diesem Programm innerhalb Deutschlands eingenommen werden, <b>das gilt insbesondere für die Malariaphylaxe.</b> Präparate für die Einnahme in Deutschland müssen über einen Arzt / eine Apotheke vom Reisenden selbst beschafft werden.				
Artemether 20mg/Lumefantrin 120 mg, (z. B. Coartem®, Riamet®) 24 Tabletten			Art. Nr. 064001	<b>17,50</b>
Atovaquon 250 mg/Proguanil 100 mg, 12 Tabletten			Art. Nr. 063401	<b>32,00</b>
Atovaquon 62,5 mg/Proguanil 25 mg (z. B. Malarone junior®) 12 Tabletten			Art. Nr. 063402	<b>17,50</b>
Doxycyclin Monohydrat, 100 mg, 20 Tabletten			Art. Nr.061606	<b>5,00</b>
<i>Mosquitonetz dauerimprägniert</i>				
<b>M</b>	130x180x150cm	Art. Nr. 906221	<b>16,00</b>	
<b>XL</b>	190x180x150cm	Art. Nr. 906223	<b>18,00</b>	
Infrarotthermometer			Art.Nr. 906052	<b>35,00</b>
Sterillium Virugard (Hände-Desinfektionsmittel) 500ml			Art.Nr. 151001	<b>9,50</b>
<b>Mit meiner Unterschrift (vertr. durch Entsendeorg.) bestätige ich,</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dass eine Beratung bzgl. der Festlegung der Malariaphylaxe durch einen Tropenmediziner stattgefunden hat</li> <li>• und dass keine der hiermit angeforderten Präparate innerhalb Deutschlands eingenommen werden.</li> </ul>				Datum:..... Unterschrift der Entsendeorganisation .....

\*Die Preise verstehen sich zzgl. 7% MwSt. und Portokosten

Bitte per Post /Fax **spätestens 2 Wochen vor dem Ausreisetermin zusammen mit der Erklärung des Ausreisenden** schicken an: Difäm-Arzneimittelhilfe, Mohlstr 26, 72074 Tübingen Fax: 07071/70490-37, e-mail: [wiemann@difaem.de](mailto:wiemann@difaem.de)  
Ausgelieferte Medikamente dürfen aus pharmarechtlichen Gründen nicht zurückgenommen werden