

Vertreterbesuche Nauenpraxis

Informationsblatt

Sehr geehrte Damen und Herren

Unsere Praxis wird von vielen Pharma-Vertretern kontaktiert, die uns gerne besuchen möchten. Diese Anfragen haben in den letzten Jahren deutlich zugenommen. Uns interessiert nicht jedes Thema gleich stark, deshalb bitten wir Sie, einen entsprechenden **Besuchsantrag** auszufüllen. Wir werden diesen dann prüfen und Ihnen Bescheid geben.

Sie möchten uns besuchenwas müssen Sie konkret tun?

1. Anmeldung Füllen Sie das beiliegende Anmeldeformular aus und FAXEN Sie es uns auf die Nummer 055 250 70 91.



2. Evaluation Wir prüfen Ihre Anmeldung.



3. Bekanntgabe des Entscheids

JA, wir wünschen, dass Sie uns besuchen ...
→ In diesem Fall werden **WIR** Sie **telefonisch** kontaktieren und Sie erhalten einen Termin.

NEIN, wir wünschen keinen Besuch ...
→ In diesem Fall werden **WIR** sie per **FAX** benachrichtigen.

Mit freundlichen Grüßen



Dres. med. Lukas Weber & Arnob Roy

Anmeldeformular Vertreterbesuch

Sie möchten uns gerne besuchen. Als Voraussetzung für eine Terminvergabe bitten wir sie uns folgende Angaben zu faxen **(055 250 70 91)**.

Ihre Firma:	
Ihr Name:	Welches Fachgebiet vertreten Sie?
Ihre FAX-Nr:	
Ihre Tel.Nr:	
Welche Produkte möchten Sie vorstellen?	
Was sind die Themen, über die Sie mit uns sprechen möchten?	
Datum und Unterschrift:	

>> **Unsere Antwort auf Ihre Anfrage:**

Ja

Dr. Weber

Dr. Roy

Termin:

NEIN, zurzeit besteht kein Interesse an Ihrem Angebot

Sie dürfen sich gerne in 1 Jahr wieder anmelden.

NEIN, grundsätzlich kein Interesse an Produkten Ihrer Firma.

Wir wünschen deshalb keine Vertreterbesuche von Ihrer Firma.