



## JAK ZAMAWIAĆ LEKI DEFICYTOWE W KANAŁACH INTERWENCYJNYCH?

**WAŻNE!** Każdorazowo podaj dokładne dane apteki, wskaż produkt oraz ilości, które chcesz zamówić.

PRODUCENT	BŁOZ	NAZWA	ZAMÓWIENIA	HURTOWNIA REALIZUJĄCA ZAMÓWIENIA
JANSSEN-CILAG	5462311	RISPOLEPT CONSTA 25MG*1 ZESTAW	Hurtownia, ew kanał interwencyjny. Aby złożyć zamówienie korzystając z kanału interwencyjnego należy założyć w firmie nr klienta. W tym celu prosimy o kontakt z infolinią <b>801 500 676</b> . Po rejestracji, można składać zamówienia.	NEUCA
	5462321	RISPOLEPT CONSTA 37,5MG*1 ZESTAW		
	5462331	RISPOLEPT CONSTA 50MG*1 ZESTAW		
NOVARTIS	8126511	CERTICAN 0,5MG * 60 TABL	Mailowo, telefonicznie, on-line, <a href="mailto:novartis@contactpharm.pl">novartis@contactpharm.pl</a> - należy podać dokładne dane apteki, zamawiamy produkt i jego ilości, hurtownię realizującą zamówienie, infolinia - <b>801 006 333</b> w dni robocze od 8.00 do 16.00	NEUCA
	8126521	CERTICAN 0,75MG * 60 TABL.		
	8126501	CERTICAN 0,25MG * 60 TABL.		
	8364103	EXFORGE 5MG/ 80MG*28 TABL.POWL.		
	8364113	EXFORGE 5MG/160MG * 28 TABL.POWL.		
	8364123	EXFORGE 10MG/160MG * 28 TABL.POWL.		
	8364122	EXFORGE 10MG/160MG * 14 TABL.POWL.		
	6268701	EXELON 1,5MG * 28 KAPS.TWARDE NOVARTI EU		
	6278701	EXELON 3MG * 56 KAPS.TWARDE NOVARTIS EU		
	6279301	EXELON 6MG * 56 KAPS.(4*14) NOVARTIS EU		
	6278901	EXELON 4,5MG * 56 KAPS. NOVARTIS EU		
	6327901	FORADIL 0,012MG* 60 KAPS. D/INHAL.+INHAL		
	8204302	MYFORTIC 180MG * 120 TABL.POWL.DOJEL		
	8204312	MYFORTIC 360MG * 120 TABL.POWL.DOJEL		
	8204302	NV MYFORTIC 180MG * 120 TABL.POWL.DOJEL.		
	8204312	NV MYFORTIC 360MG * 120 TABL.POWL.DOJEL.		
	8664912	ONBREZ BREEZHALER 150MCG * 30 KAPS		
	8664903	ONBREZ BREEZHALER 300MCG*30 KAPS.		
	8664912	NV ONBREZ BREEZHALER 150MCG * 30 KAPS		
	8664903	NV ONBREZ BREEZHALER 300MCG * 30 KAPS		
	3628401	SANDIMMUN NEORAL 100MG/ML*50ML ROZ.DOJEL		
	3192001	SANDIMMUN NEORAL 25MG*50 KAPS.		

NOVARTIS	3192101	SANDIMMUN NEORAL 50MG * 50 KAPS	Mailowo, telefonicznie, on-line, <b>novartis@contactpharm.pl</b> - należy podać dokładne dane apteki, zamawiamy produkt i jego ilości, hurtownię realizującą zamówienie, infolinia - <b>801 006 333</b> w dni robocze od 8.00 do 16.00	NEUCA
	3192201	SANDIMMUN NEORAL 100MG*50 KAPS.		
	3101301	SANDIMMUN 50MG/1ML*10 AMP.LZ /NOVARTIS		
	6496801	SANDIMMUN NEORAL 10MG*60 KAPS/NOVARTIS		
	6782701	SANDOSTATIN LAR INJ.20MG*1 FIOL.+ROZP.		
	6782801	SANDOSTATIN LAR INJ.30MG*1FIOL.+ROZP.		
	6782601	SANDOSTATIN LAR INJ.10MG*1 FIOL.+ROZP.		
	4583601	SANDOSTATIN INJ.0,1MG/1ML*5 AMP. /SANDOZ		
	4583501	SANDOSTATIN INJ.0,05MG/1ML * 5 AMP		
	4061901	TEGRETOL CR 400MG * 30 TABL.		
	4061801	TEGRETOL CR 200MG * 50 TABL.		
	3538601	TEGRETOL SIR.2% 100ML		
	3216302	TEGRETOL SIR.2% 250ML		
	6115251	TRILEPTAL 300MG * 50 TABL.POWL. NOVARTIS		
	6115261	TRILEPTAL 600MG * 50 TABL.POWL. NOVARTIS		
	6115201	TRILEPTAL ZAWIESINA 60MG/ML 250ML		
4013253	SEEBRI BREEZHALER 44MCG*30 KAPS.+INHAL.			
NOVO NORDISK	8144002	INS.LEVEMIR 100J.M/ML 3ML*5 WKL	Kanał interwencyjny - mailowo <b>zamowapteka@arvato.pl</b> ; ewenualnie <b>zamowapteka@novonordisk.pl</b> (wcześniejszy adres) należy podać dokładne dane apteki, zamawiany produkt i jego ilość, hurtownię realizującą zamówienie, fax <b>22 270 29 65, 22 444 49 01</b> , Infolinia w razie pytań - <b>61 664 61 00</b> , od pn do pt 8.00-16.00 ew. tel <b>22 444 49 00</b> - hurtownia	NEUCA
	8144003	INS.LEVEMIR 100J.M/ML 3ML*10 WKL		
	5181801	INS.ACTRAPID PENFILL 100J/ML 3ML * 5 EU		
	4827601	INS.NOVOMIX 30 PENFIL 100J/ML 3ML* 5 EU		
	4827632	INS.NOVOMIX 50 PENFIL 100J/ML 3ML* 5 WKL		
	4827633	INS.NOVOMIX 50 PENFIL 100J/ML 3ML*10 WKL		
	3317101	INS.INSULATARD PENFILL 100JM/ML 3ML* 5EU		
	6781301	INS.NOVORAPID PENFIL 100J/ML 3ML*5		
6781302	INS.NOVORAPID PENFIL 100J/ML 3ML*10			
MEDISENSE	9045606	PASKI OPTIUM XIDO * 50 SZT. /ABBOTT	Mailowo, tel, kamsoft, <b>pl.adc@abbot.com</b> -należy podać dokładne dane apteki, zamawiany produkt i jego ilość, hurtownię realizującą zamówienie infolinia - w razie pytań <b>48 370 22 00</b> od pn do pt 8.00-17.00	NEUCA
AMGEN	8142301	NEULASTA ROZT.D/WSTRZ.6MG/0,6ML*1 AMP.S	Mail, fax <b>71 721 57 01; amgen@nettle.pl</b> Aby złożyć zamówienie korzystając z kanału interwncyjnego należy założyć w firmie nr klienta. W tym celu prosimy o kontakt z infolinią <b>717</b>	Hurtownia Asclepios
	3040001	NEUPOGEN INJ.300 MCG/1ML * 5 FIOL		
GLAXOSMITHKLINE	3343101	FRAXIPARINE 1,0ML 9500J* 10 AMP. STRZ.	Przed złożeniem zamówienia należy założyć nr klienta, w tym celu należy przesłać NIP, Regon, zezwolenie, wpis do Działalności Gospodarczej lub KRS na adres mailowy <b>aspen@pharmadist.com</b> fax <b>71 776 78 15</b> ; platforma: <b>ezamowienie.pl</b> infolinia w razie pytań - <b>801 006 376</b>	NEUCA
	5986101	FRAXIPARINE 0,4ML 3800J*10 AMP.STRZ.		
	3343201	FRAXIPARINE 0,3ML 2850J*10AMP.STRZ.D/APT		
	6762701	FRAXIPARINE 0,6ML 5700J*10AMP.STRZ.D/APT		
	5985901	FRAXIPARINE 0,8ML 7600J*10AMP.STRZ.D/APT		
	5418601	OVESTIN 2MG*30 TABL.		
4898601	DECA-DURABOLIN INJ.50MG/1ML *1AMP./ORGA			
ASTRA ZENECA		Każdy produkt deficytowy, który został dostarczony w w niedostatecznej ilości do apteki	Mailowo: <b>dzialobslugi@astrazeneca.com</b> - należy przesłać uzupełniony formularz, który znajduje się na profilu farmaceuty w zakładce "wiadomości"->"dokumenty bieżące" infolinia w razie pytań <b>22 452 59 60</b> , fax <b>22 485 33 65</b> . Można zamówić też przez telemarketing + modem Neuca.	NEUCA
BAYER	8503321	XARELTO 15MG * 28 TABL.POWL.	Mailowo: <b>bayer@pharmadist.com</b> - należy podać dokładne dane apteki, zamawiany produkt i jego ilości, hurtownię realizującą zamówienie; platforma: <b>ezamowienie.pl</b> infolinia w razie pytań <b>801 006 307</b> , fax <b>71 776 78 13</b> , firma wymaga podania nr licencji Kamsoft	Dystrybucja bezpośrednia.
	8503331	XARELTO 20MG * 28 TABL.POWL.		

BOEHRINGER INGELHEIM	8456111	PRADAXA 110MG * 10 KAPS	Mailowo: <a href="mailto:sprzedaz.waw@boehringer-ingelheim.com">sprzedaz.waw@boehringer-ingelheim.com</a> - należy podać dokładne dane apteki, zamawiany produkt i jego ilość, hurtownię realizującą zamówienie; <b>UWAGA!</b> Aby zamówić podane produkty, należy być uczestnikiem Programu Dostępności Pradaxa/Trajenta	NEUCA
	8456101	PRADAXA 75MG * 10 KAPS		
	8456122	PRADAXA 150MG * 30 KAPS		
	8456102	PRADAXA 75MG * 30 KAPS		
	8456112	PRADAXA 110MG * 30 KAPS.		
	8456115	PRADAXA 110MG *180 KAPS (ZEST.3*60 KAPS)		
	8456125	PRADAXA 150MG*180 KAPS.		
	8456114	PRADAXA 110MG * 60 KAPS. BUTELKA		
	8456124	PRADAXA 150MG *60 KAPS. BUTELKA		
	8897403	TRAJENTA 5MG * 28 TABL		
	3021595	JARDIANCE 10MG*30 TABL.POWL.		
	3021585	JARDIANCE 25MG*30 TABL.POWL.		
TORREX CHIESI	8323203	ATIMOS AER. WZIEWNY 12MCG*120 DAW.	Mailowo: <a href="mailto:zamow.chiesi@chiesi.com">zamow.chiesi@chiesi.com</a> należy podać dokładne dane apteki, zamawiany produkt i jego ilość, hurtownię realizującą zamówienie, infolinia w razie pytań <b>22 101 04 04</b>	NEUCA
	8391402	FOSTEX AER.INH.100MCG+6MCG*180 DAWEK		
	8391411	FOSTEX AER.INH.200MCG+6MCG*180 DAWEK		
GLAXOSMITHKLINE	4928402	FLIXONASE NASULE 400MCG *28 DAWEK	Mailowo: <a href="mailto:zamowienia.gsk@gsk.com">zamowienia.gsk@gsk.com</a> - należy podać dokładne dane apteki, zamawiany produkt i jego ilość, hurtownię realizującą zamówienie; strona internetowa <a href="http://www.gsk.com.pl">www.gsk.com.pl</a> -> OFERTA HANDLOWA ONLINE ->ZŁÓŻ ZAPOTRZEBOWANIE, Infolinia - w razie pytań <b>801 507 508</b> . Nr klienta w Glaxo	Dystrybucja bezpośrednia.
	4820102	FLIXONASE AER.D/NOSA 10ML=120 DAWEK		
	3249001	LAMITRIN 50MG * 30 TABL		
	3249101	LAMITRIN 100MG * 30 TABL. /GLAXO		
	6281001	LAMITRIN S 5MG * 30 TABL. /GLAXO		
	6281301	LAMITRIN S 100MG * 30 TABL. /GLAXO		
	3360001	LAMITRIN 25MG * 30 TABL /GLAXO		
	3249102	LAMITRIN 100MG * 60 TABL. /GLAXO		
	6281101	LAMITRIN S 25MG * 30 TABL /GLAXO		
	8476922	REQUIP-MODUTAB 2MG * 28 TABL		
	8476911	REQUIP-MODUTAB 4MG * 28 TABL		
	8476901	REQUIP-MODUTAB 8MG * 28 TABL.		
	8476911	GL EQUIP-MODUTAB 4MG * 28 TABL		
	8476901	GL EQUIP-MODUTAB 8MG * 28 TABL		
	6726401	SEREVENT DYSK 50MCG * 60 DAWEK		
	3135811	SEREVENT AER.BEZFREONOWY 25MCG*120 DAWEK		
	4116012	SERETIDE DYSK 100MCG+50MCG * 60 DAWEK		
	4116022	SERETIDE DYSK 250MCG+50MCG * 60 DAWEK		
	4116032	SERETIDE DYSK 500MCG+50MCG *60 DAWEK.		
	4116041	SERETIDE AER. 50MCG+25MCG*120 DAWEK		
	4116051	SERETIDE AER.125MCG+25MCG*120 DAWEK		
	4116061	SERETIDE AER.250MCG+25MCG*120 DAWEK		
	8235421	WELLBUTRIN XR 300MG * 30 TABL.ZMOD.UWAL.		
	8235411	WELLBUTRIN XR 150MG * 30 TABL.ZMOD.UWAL.		
	8443203	AVAMYS AER. D/NOSA 27,5MCG*120 DAWEK		
	3023042	INCRUSE 55MCG*1 INHALATOR 30 DAWEK		

ASTELLAS	8374701	ADVAGRAF 0,5MG * 30 KAPS.	Mailowo, online, fax <b>71 784 75 60</b> ; <a href="mailto:astellas@pharmadist.com">astellas@pharmadist.com</a> , należy podać dokładne dane apteki, zamawiany produkt i jego ilość, hurtownię realizującą zamówienie. Platforma: <a href="http://ezamowienie.pl">ezamowienie.pl</a> , infolinia- w razie pytań - <b>801 033 666</b> od pn do pt 8.00-16.00, w świąta od 8.00-12.00	Dystrybucja bezpośrednia.
	8374711	ADVAGRAF 1MG * 30 KAPS.		
	8374721	ADVAGRAF 5MG * 30 KAPS.		
	8374731	ADVAGRAF 3MG * 30 KAPS		
	8165703	ELIGARD 22,5MG 1 ZESTAW		
	8165713	ELIGARD 7,5MG 1 ZESTAW		
	8165722	ELIGARD 45MG 1 ZESTAW		
	3753453	BETMIGA 25MG * 30 TABL		
	3753463	BETMIGA 50MG * 30 TABL		
	6741001	PROGRAF 1MG * 30 KAPS.TWARDE		
	6741011	PROGRAF 0,5 MG * 30 KAPS.TWARD.		
	6741201	PROGRAF 5 MG * 30 KAPS.TWARD.		
	6741401	PROGRAF 5MG/ML*10 AMP.1ML		
	8164902	VESICARE 5 MG * 30 TABL.		
	8164912	VESICARE 10 MG * 30 TABL		
	5726551	XTANDI 40MG * 112 KAPS		
MERCK SHARP & DOHME	8034521	EMEND 80MG * 2 KAPS + 125MG * 1 KAPS.	Mailowo, <a href="mailto:poland_samples@merck.com">poland_samples@merck.com</a> ; należy podać dokładne dane apteki, zamawiamy produkt i jego ilość, hurtownię realizującą zamówienie, infolinia- w razie pytań <b>22 549 62 02</b>	PGF, Farmacol
	8361322	JANUVIA 100MG * 28 TABL.POWL.	Mailowo, <a href="mailto:poland_samples@merck.com">poland_samples@merck.com</a> ; należy podać dokładne dane apteki, zamawiamy produkt i jego ilość, hurtownię realizującą zamówienie, infolinia- w razie pytań <b>22 549 62 02</b>	NEUCA
	8512913	JANUMET 50MG+1000MG*56 TABL.POWL.		
	6328012	SINGULAIR 4MG * 28 TABL.D/ROZGR.ZUCIA	Rabaty dostępne na Platformie Sagra: <a href="http://msd-apteki.pl">http://msd-apteki.pl</a> Rejestracja apteki składa się z trzech kroków i ma na celu podanie podstawowych danych takich jak e-mail apteki, telefon, numer zezwolenia itp.  Po zarejestrowaniu apteki proszę oczekiwać na link aktywacyjny, jaki zostanie przesłany na podanego maila celem ustalenia hasła dostępu.	NEUCA
	6328001	SINGULAIR 5MG * 28 TABL.D/ROZGR.ZUCIA		
	6334901	SINGULAIR 10MG * 28 TABL.POWL.		