

Entrega ao Domicílio

(use este formulário para pedidos por fax ou directamente na farmácia)



Farmácia Melo

Av.ª Visconde Valongo - Edf. Castelo
Apartado 3 | 6270-909 SEIA

Direcção Técnica: Dr.ª Ana Margarida S. R. Alves

Tel.: 238 312 219 | 238 317 301
Fax: 238 317 302

WWW.FARMACIAMELO.COM

CLIENTE

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: |_|_|_|_| - |_|_|_|_|

Orientações (ex. Junto à escola): _____

Telefone: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Telemóvel: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ENCOMENDA

Produtos sujeitos a receita médica Número de Utente de Saúde:

Receita anexa ao pedido |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Receita a facultar após entrega dos seus fármacos

Observações para aviamento: _____

Qtd.	Descritivo	COM receita	SEM receita
_ _ _	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_ _ _	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_ _ _	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_ _ _	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_ _ _	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_ _ _	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dia e Hora pretendidos para entrega na sua morada: |_|_| - |_|_| - |_|_|_|_|

11:30h e as 13:30h 16:00h e as 18:00h 18:00h e as 20:00h

Outra: (indique) |_|_| : |_|_| horas // *sujeita a confirmação*

PAGAMENTO

Pretende ser informado/a previamente do valor a pagar? Sim Não

De que forma vai fazer o seu pagamento? Cheque Numerário Multibanco

OBSERVAÇÕES

Serviço gratuito dentro do perímetro urbano da cidade de Seia. Para outras localidades o valor está sujeito a taxas de deslocalização. Entregas de Segunda a Sábado das 11:00h às 21:00h