

Formular für medizinische Fragen

Données générales :

Salutation

- ☐ Monsieur
☐ Madame
☐ Autres

Nom, prénom Code postal Adresse Localité Numéro de téléphone Adresse email

Vous êtes :

- ☐ Pharmacien
☐ Pharmacien hospitalier
☐ Docteur
☐ Infirmière, Infirmier
☐ Autres

Si autres :

Détails de votre question médicale

Produit de Novartis Votre question / commentaire :

Les représentants des professions de santé peuvent également contacter notre équipe d'information médicale :

Novartis Pharma Schweiz AG

Medical Information

Tel: 0800 633 463

swiss.medinfo@novartis.com

Lundi - Vendredi

8.00 - 12.00 / 13.00 - 17.00

* Champ obligatoire

CAPTCHA

Cette question sert à vérifier si vous êtes un visiteur humain ou non afin d'éviter les soumissions de pourriel (spam) automatisées.

Einreichen

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/ch-fr/contact/formulaire-pour-les-questions-medicales>