



Ontocur Bonusprogramm

Lieber Patient,

über eine **Rückmeldung Ihrer Erfahrungen** mit unseren Produkten freuen wir uns. Senden Sie uns (oder Ihre Apotheke) diesen Anwendungsbewertungsbogen zusammen mit Ihrer nächsten Bestellung zu und Sie erhalten **20 % Rabatt als Dankeschön**.

Vor- und Zuname (Pflichtfeld)	
Telefon (Pflichtfeld)	
Alter	
E-Mail-Adresse (Pflichtfeld)	
Behandelnder Arzt (Pflichtfeld)	

Bestellen Sie das erste Mal bei uns? Ja Nein

Bei welchen Indikationen setzen Sie unsere Produkte zur Unterstützung ein?

- Hand-Fuß-Syndrom Orale Mukositis Polyneuropathie Fatigue-Syndrom
 Hirnödeme Orale Candidose Sonstige: _____

Wie sind Sie auf uns und unsere Produkte gekommen?

- Empfehlung von/in meiner Selbsthilfegruppe Internetrecherche
 Empfehlung von Freunden/Bekannten Soziale Netzwerke, z. B. Facebook
 Empfehlung von meinem Arzt

Wie beurteilen Sie die Wirksamkeit unserer Produkte?

- sehr gut gut befriedigend keine Wirkung negative Wirkung

Würden Sie unsere Produkte weiterempfehlen? Ja Nein

Sonstige Anregungen/Wünsche/Empfehlungen/Anmerkungen:

Datenschutzerklärung:

Mit der Rücksendung des Fragebogens erkläre ich mich damit einverstanden, dass die im Rahmen dieser Befragung erhobenen Daten von der Firma SIMA aufgezeichnet, gespeichert und ohne Nennung des vollständigen Namens genutzt werden dürfen

Ja, ich bin mit der Datenschutzerklärung einverstanden.

Datum, Unterschrift des Bestellers