

## Viktig information / Important Information

**Svenska:** AB Servita agerar endast som kontaktförmedlare mellan beställande klinik/läkare och leverantören NAD+ Clinic. Servita är inte part i köpet, hanterar inte betalning, fakturering, receptgranskning, leverans eller produktansvar. Samtliga beställningar, betalningar och leveranser sker direkt mellan kunden och NAD+ Clinic.

**English:** AB Servita acts solely as an intermediary introducing the ordering clinic/physician to the supplier NAD+ Clinic. Servita is not a party to the sale and does not handle payment, invoicing, prescription review, delivery, or product liability. All orders, payments, and deliveries are made directly between the customer and NAD+ Clinic.

## ORDER & PRESCRIPTION / BESTÄLLNING & RECEPT

(For prescribing physician – Sweden)

### ORDER DATE / BESTÄLLNINGSDATUM

Date / Datum: \_\_\_\_\_

### 1. PRESCRIBING PHYSICIAN / FÖRSKRIVANDE LÄKARE

Doctor's Name / Läkarens namn: \_\_\_\_\_

Clinic / Klinik: \_\_\_\_\_

Address / Adress: \_\_\_\_\_

Mobile Phone / Mobil: \_\_\_\_\_

Email / E-post: \_\_\_\_\_

Medical License No. (UIN) / Legitimationsnummer: \_\_\_\_\_

### 2. PRODUCT & MEDICAL PRESCRIPTION / PRODUKT & MEDICINSK ORDINATION

**Minimum order quantity:** 3 units / **Minsta beställning:** 3 enheter

Product Dosage Quantity/Beställt antal

NAD+ 500mg \_\_\_\_\_ Price/Pris per unit/st EUR 139

NAD+ 1000mg \_\_\_\_\_ Price/Pris per unit/st EUR 199

### 3. DELIVERY DETAILS / LEVERANSUPPGIFTER

Company / Namn: \_\_\_\_\_

Delivery Address / Leveransadress: \_\_\_\_\_

Postal Code & City / Postnummer & Stad: \_\_\_\_\_

Mobile Phone: \_\_\_\_\_

Country / Land: Sweden

#### 4. BILLING DETAILS / FAKTURERINGSUPPGIFTER

(if different from above / om annan än ovan)

Company / Namn: \_\_\_\_\_

Address / Adress: \_\_\_\_\_

VAT/Momsreg.nummer: \_\_\_\_\_

#### 5. ORDER INFORMATION / ORDERINFORMATION

- Invoice will be issued by NAD+ Clinic directly to the customer / Faktura utfärdas av NAD+ Clinic direkt till kunden
- Order processed after payment / Order behandlas efter betalning
- Delivery time: 1–2 working days / Leveranstid: 1–2 arbetsdagar
- Shipping fee: €70 (UPS Express) / Fraktkostnad: €70
- Controlled pharmaceutical shipping conditions / Leverans sker under kontrollerade farmaceutiska förhållanden
- Valid medical prescription required / Giltig medicinsk ordination krävs

#### 6. SUPPLIER / LEVERANTÖR

**NAD+ Clinic** - 27 Wimpole Street, Marylebone, London, W1G 8GN, United Kingdom

Orders dispatched from EU compounding pharmacy in Athens, Greece

No customs within EU / Ingen tull inom EU

#### 7. SIGNATURE

I certify that the above prescription is medically justified / Jag intygar att ovanstående ordination är medicinskt motiverad

Doctor's Signature / Läkarens signatur: \_\_\_\_\_

Date / Datum: \_\_\_\_\_

#### 8. SUBMIT ORDER / SKICKA BESTÄLLNING

Send completed form to / **Skicka formuläret till:** info@servita.se

*AB Servita vidarebefordrar endast det ifyllda formuläret till leverantören NAD+ Clinic och hanterar inte beställning, betalning, fakturering, leverans eller medicinsk bedömning.*

*AB Servita only forwards the completed form to the supplier NAD+ Clinic and does not handle ordering, payment, invoicing, delivery, or medical assessment.*

#### 9. REFERRAL INFORMATION / FÖRMEDLINGSUPPGIFTER

AB Servita  
Dirigentallén 5, 239 36 Skanör, Sweden  
VAT: SE556651693501  
Phone: 040 470101  
e-mail: [info@servita.se](mailto:info@servita.se)

*Förmedlingsuppgifterna anges endast som referens för att identifiera att kunden har hänvisats via AB Servita. AB Servita är inte säljare, leverantör eller avtalspart i beställningen.*

*The referral information is provided for reference purposes only, to identify that the customer has been referred via AB Servita. AB Servita is not the seller, supplier, or contractual party in the order.*