

## **Kontakt os** <sup>[1]</sup>

### **Footnotes:**

*Opdateret 25-02-2020*

*DK2002212283*

### **Tab:**

## **Kontakt os** <sup>[2]</sup>

**Novartis Healthcare A/S**  
**Edvard Thomsens Vej 14, 3.**  
**2300 København S**

Phone +45 39 16 84 00

Fax +45 39 16 84 01

## **Kontakt os webform** <sup>[3]</sup>

### **\* Kommentar**

### **\* Fornavn**

### **\* Efternavn**

### **Adresse**

By

---

\* E-mail

Telefonnummer

---

Submit

Felter markeret med \* skal udfyldes. Jeg accepterer [betingelserne for anvendelse](#) <sup>[4]</sup>, [beskyttelse af personlige oplysninger](#) <sup>[5]</sup> og [cookie-politik](#) <sup>[6]</sup> gældende for dette websted..

## Spørg om vores lægemidler <sup>[7]</sup>

Hvis du har spørgsmål eller kommentarer til Novartis' lægemidler, er du velkommen til at kontakte os. Vi står til rådighed uanset, om du arbejder inden for sundhedsvæsnet, er patient eller pårørende. Hos Medicinsk Information er vi uddannede inden for de medicinske/farmakologiske uddannelser, og vi har stor erfaring med at svare på spørgsmål om Novartis' lægemidler.

Vær opmærksom på, at vi ikke giver råd om behandling eller information om sygdomstilstande. Hvis du har brug for individuel rådgivning, skal du kontakte din læge.

### **Kontakt os**

Du er velkommen til at skrive til os. Vi læser vores mails flere gange om dagen. Vær opmærksom på, at vi kun benytter din e-mailadresse til at svare dig. Vi bestræber os på at besvare alle henvendelser inden for to arbejdsdage. Komplicerede spørgsmål kan naturligvis tage lidt længere tid.

Telefon +45 39 16 84 00 (receptionen, bed om at tale med "Medicinsk information", så bliver du omstillet korrekt). Telefontid: 09.00 - 15.00.

eller

---

---

**Skriv dit spørgsmål her** og send det til os. Vi vender tilbage hurtigst muligt. Husk at angive dit navn og din mailadresse.

---

---

## **Spørgsmål om medicin** <sup>[8]</sup>

**\* Spørgsmål/kommentar**

**\* Emne:**

**\* Jeg kontakter jer i min egenskab af**

**\* Fornavn**

---

**\* Efternavn**

---

**Adresse**

---

**Postnummer**

---

**By**

---

**\* E-mail**

**Telefonnummer**

---

Submit

Felter markeret med \* skal udfyldes. Jeg accepterer [betingelserne for anvendelse](#) [4], [beskyttelse af personlige oplysninger](#) [5] og [cookie-politik](#) [6] gældende for dette websted.

## Rutebeskrivelse [9]

### Vores kontor ligger i Ørestad, København.

Besøgsadresse: Edvard Thomsens Vej 14, 3. 2300 København S

Metro mod Vestamager – Stop "Ørestad".

Vil du i kontakt med vores Kommunikationschef:

[Send e-mail til Nicklas Rosendal](#) [10]

+46 70 889 3334

---

**Source URL:** <https://www.novartis.dk/kontakt-os>

#### Links

[1] <https://www.novartis.dk/kontakt-os>

[2] <https://www.novartis.dk/kontakt-os#tab-1>

[3] <https://www.novartis.dk/kontakt-os-webform>

[4] <https://www.novartis.dk/brugerbetingelser>

[5] <https://www.novartis.dk/politikker-beskyttelse-og-behandling-af-personoplysninger>

[6] <https://www.novartis.dk/cookies>

[7] <https://www.novartis.dk/kontakt-os#tab-2>

[8] <https://www.novartis.dk/spoergsmaal-om-medicin>

[9] <https://www.novartis.dk/kontakt-os#tab-3>

[10] <mailto:nicklas.rosendal@novartis.com>