

Abgabepreis:

Medikamentbestellung - Rezeptbestellung

(Dauermedikamente, bekannte Bedarfsmedikamente)

Name, Geburtsdatum, (ev. Telefonnummer)

Datum

Medikament und Wirkstärke

Anzahl Pkg.
(max.Monatsbedarf)

M = Medikament
R = Rezept für Apotheke

Als Beispiel: Lisinopril 10mg

1x

M

Wir faxen Ihr Rezept auch an die Apotheke Ihrer Wahl !

Rückseite beschreibbar !

Ausgabe Mo, Di, Mi, Fr: 7.00 - 11.00, Do: 7.00 bis 10.00, Di, Fr: 15.30 bis 18.00

(bei Lieferverzögerung oder Nichtlieferbarkeit bieten wir Ersatzprodukte an)