

Praxisstempel

REGENAPLEX REZEPTUR

Öffnen – Reinigen – Regenerieren



Datum: _____

Verordnung für: _____

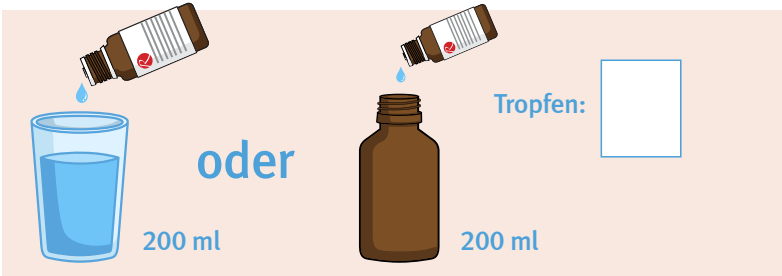
1. Glas

Arzneimittelname	Wofür	Tropfen
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2. Glas

Arzneimittelname	Wofür	Tropfen
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Wasser gut einspeicheln und schluckweise austrinken



Mittel hier bestellbar :

info@regenaplex.de

www.regenaplex.de

Praxisstempel

REGENAPLEX REZEPTUR

Öffnen – Reinigen – Regenerieren



Datum: _____

Verordnung für: _____

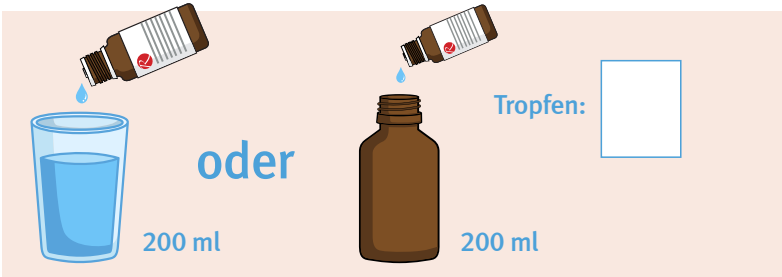
1. Glas

Arzneimittelname	Wofür	Tropfen
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2. Glas

Arzneimittelname	Wofür	Tropfen
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Wasser gut einspeicheln und schluckweise austrinken



Mittel hier bestellbar :

info@regenaplex.de

www.regenaplex.de