

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



200 ml

oder



200 ml

Tropfen:

Mittel hier bestellbar :