

Hiermit bitte ich um Zusendung der angekreuzten Patientenflyer bzw. Broschüren:

- Allergien ...Stk.
- Arteriosklerose ...Stk.
- Homocystein ...Stk.
- Nieren- Check ...Stk.
- NT- proBNP ...Stk.
- Prostatakrebs ...Stk.
- Schwangerschaft (Broschüre) ...Stk.
- Schwangerschaft (B-Streptokokken) ...Stk.
- Selen ...Stk.
- Thrombose ...Stk.
- Toxoplasmose ...Stk.
- Vitamin D3 ...Stk.
- Wechseljahre ...Stk.

Hiermit bitte ich um Zusendung der IGEL- Anforderungsscheine:

- IGEL- Anforderungsscheine ...Stk.

Ich wünsche eine Beratung durch Ihre Außendienstlerin:

- Beratung

Den ausgefüllten Anforderungsschein bitte an die **03681- 398625** faxen. Danke.

Praxisstempel: