

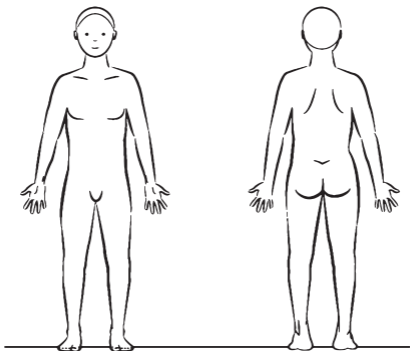
Gebrauchsanweisung für Rezepturarzneimittel



Patient: _____

Datum: _____

Rp.-Bezeichnung: _____



Wo genau wie anwenden? _____

Wann/wie oft anwenden? _____

Wie lange behandeln? _____

Sonstige Anmerkungen: _____