gesundheits zentrum
ST. AGATHA

Name: _____

Adresse: _____

Geb.Datum: _____

VSNR: _____

Tel.NR. _____

BITTE BESTELLEN SIE IHRE MEDIKAMENTE VOR!

Wir bevorzugen Medikamentenbestellungen per Email: ordination@schiffkorn.at, oder Sie nützen das Medikamentenbestellformular auf unserer Homepage unter www.schiffkorn.at. Sie können auch gerne die Bestellbögen vor unserem Haupteingang entnehmen, die Sie dann ausgefüllt in den Briefkasten einwerfen.

Geben Sie uns bitte 1 – 2 Tage Zeit, um ihre Bestellung bestmöglich abwickeln zu können. Das Nachstecken der e-card ist NICHT notwendig.

Stückanzahl und Medikamentenname	mg