

**Verordnerangaben:**

Rechnungsanschrift und/oder  Lieferanschrift

Anrede:  Herr  Frau; Titel: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Nachname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ + Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon/Fax: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_  
 Unterschrift \_\_\_\_\_  
 Stempel: \_\_\_\_\_

**Patientenangaben:**

Rechnungsanschrift und/oder  Lieferanschrift

Anrede:  Herr  Frau; Titel: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Nachname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ + Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 E-Mail (optional): \_\_\_\_\_

## Auf Einzelverordnung erhältliche Arzneimittel

Rezept / Verordnung  beiliegend  folgt

| Wirkstoff   | Potenz   | MBM*   | Anzahl | Preis /MBM |
|---|----------|--------|--------|------------|
| <b>Tropfen</b><br>alle nach HAB, Vorschr.5a mit ger. Wasser, isoton,0,14%Kaliumsorbit |          |        |        |            |
| Bacillus cereus   | D6 Dil.  | 20ml   |        | 28,80 €    |
| Bacillus firmus   | D6 Dil.  | 20ml   |        | 28,80 €    |
| Mycobacterium phlei   | D6 Dil.  | 20ml   |        | 28,80 €    |
| Bacillus subtilis   | D6 Dil.  | 20ml   |        | 28,80 €    |
| Aspergillus niger   | D4 Dil.  | 20ml   |        | 24,40 €    |
| Candida parapsilosis  | D4 Dil.  | 20ml   |        | 24,40 €    |
| Mucor racemosus + Aspergillus niger   | D4 Dil.  | 20ml   |        | 24,40 €    |
| Mucor racemosus   | D4 Dil.  | 20ml   |        | 24,40 €    |
| Penicillium chrysogenum   | D4 Dil.  | 20ml   |        | 24,40 €    |
| Penicillium glabrum   | D4 Dil.  | 20ml   |        | 24,40 €    |
| Penicillium roqueforti  | D4 Dil.  | 20ml   |        | 24,40 €    |
| <b>Kapseln</b><br>alle nach HAB, Vorschrift 7 und 6                                   |          |        |        |            |
| Bacillus cereus   | D6 Trit. | 30 St. |        | 29,40 €    |
| Bacillus firmus   | D6 Trit. | 30 St. |        | 29,40 €    |
| Mycobacterium phlei   | D6 Trit. | 30 St. |        | 29,40 €    |
| Bacillus subtilis   | D6 Trit. | 30 St. |        | 29,40 €    |
| Aspergillus niger   | D4 Trit. | 30 St. |        | 28,90 €    |
| Candida parapsilosis  | D4 Trit. | 30 St. |        | 28,90 €    |
| Mucor racemosus   | D4 Trit. | 30 St. |        | 28,90 €    |
| Penicillium chrysogenum   | D4 Trit. | 30 St. |        | 28,90 €    |
| Penicillium glabrum   | D4 Trit. | 30 St. |        | 28,90 €    |
| Penicillium roqueforti  | D4 Trit. | 30 St. |        | 28,90 €    |

| Wirkstoff   | Potenz  | MBM*   | Anzahl | Preis /MBM |
|---|---------|--------|--------|------------|
| <b>Creμες</b><br>alle nach HAB, Vorschrift 5a mit ger. Wasser, in Basiscreme DAC        |         |        |        |            |
| Penicillium glabrum   | D3 Dil. | 100g   |        | 19,90 €    |
| Penicillium chrysogenum + Penicillium glabrum   | D3 Dil. | 100g   |        | 19,90 €    |
| Mucor racemosus   | D3 Dil. | 100g   |        | 19,90 €    |
| Penicillium chrysogenum   | D3 Dil. | 100g   |        | 19,90 €    |
| <b>Nasensprays</b><br>alle nach HAB, Vors.5a mit ger. Wasser, isoton, 0,14%Kaliumsorbit |         |        |        |            |
| Candida parapsilosis  | D4 Dil. | 20ml   |        | 19,90 €    |
| Penicillium chrysogenum + Penicillium glabrum   | D4 Dil. | 20ml   |        | 19,90 €    |
| <b>Zäpfchen</b><br>alle nach HAB, Vorschrift 5a, in Hartfett                            |         |        |        |            |
| Bacillus cereus   | D6 Dil. | 10 St. |        | 24,50 €    |
| Bacillus firmus   | D6 Dil. | 10 St. |        | 24,50 €    |
| Mycobacterium phlei   | D6 Dil. | 10 St. |        | 24,50 €    |
| Bacillus subtilis   | D6 Dil. | 10 St. |        | 24,50 €    |
| Aspergillus niger   | D3 Dil. | 10 St. |        | 20,50 €    |
| Candida parapsilosis  | D3 Dil. | 10 St. |        | 20,50 €    |
| Mucor racemosus   | D3 Dil. | 10 St. |        | 20,50 €    |
| Penicillium chrysogenum   | D3 Dil. | 10 St. |        | 20,50 €    |
| Penicillium glabrum   | D3 Dil. | 10 St. |        | 20,50 €    |
| Penicillium roqueforti  | D3 Dil. | 10 St. |        | 20,50 €    |

\* Mindestbestellmenge

Versandkosten: 5,00 €; ab 150 € Bestellwert versandkostenfrei.

Bei Bestellung auf Rechnung erklärt sich der Kunde automatisch damit einverstanden, dass seine Adressdaten zwecks Auftragsbearbeitung und Rechnungsstellung bei der jeweils herstellenden Apotheke erfasst werden.

**Bei Rückfragen und Anregungen wenden Sie sich bitte an die Albatros-Apotheke unter Tel.: 040/319 66 11**