

Rezeptvorlage für die Bestellung von Ivermectin 3mg Kapseln
auf Vorrat:

Datum
PM(SL) d375/12
Ivermectin 3mg
4 Kapseln
.....OP
Zur Behandlung von Scabies bei Asylbewerbern
<i>Stempel und Unterschrift</i>

Bitte das ausgefüllte Formular faxen an: Apotheke Unitobler AG, Fax. 031 301 57 07

Verrechnung an die Krankenkasse als **Magistralrezeptur PM(SL)**