

Antwort-FAX
für
Ärztemuster

Bestellung unter Telefax-Nr.: 089 / 430 40 43

Musteranforderung nach § 47 Abs. 3/4 AMG

Ja, ich möchte Vitarenal ® Kapseln kennen lernen. Bitte schicken Sie mir kostenlose
Ärztemuster.

Für schnelle Bearbeitung genaue Postanschrift erbeten.

Bitte hier Stempel und Unterschrift einsetzen und unter angegebener Telefaxnummer zurückfaxen. Gültig bis
31.03.2021