Alternativanfrage bei Arzneimittelengpass an Praxis Dr. med. Aliani faxen (06831 460085)

Anfragen werden so schnell es geht beantwortet. Bitte KEINE telefonischen Rückrufe.

| Name der Apotneke | |
|------------------------|--|
| | |
| | |
| Telefon | |
| | |
| | |
| Fax | |
| | |
| | |
| | |
| Kopie des Rezepts | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Vorhandene Alternative | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |