



Jurgita Raudonienė
Fachärztin für Allgemeinmedizin

Ihr Rezeptwunsch

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Welche Medikamente werden benötigt und wieviel:

Ihr Rezept kann am nächsten Tag abgeholt werden oder wird Ihnen nach Hinterlegung des Portos + Umschlag auch gern zugesandt.