Dreluso Pharmazeutika Dr. Elten & Sohn GmbH Marktplatz 5 31840 Hessisch Oldendorf Telefon: 05152 9424-0 Telefax: 05152 9424-38 info@dreluso.de www.dreluso.de



Musteranforderung gemäß § 47 AMG

maximal 3 Muster an eine deutsche Praxisadresse

Stoffwechsel Gelum®-Tropfen Galloselect-Tropfen Gastriselect® N Vater Philipps® Aktiv Kur	Atemwege Sinuselect® N Bronchiselect® Influselect	9	Bewegungsapparat □ Chiroselect □ Rheumaselect	roselect eumaselect	
□ Vater Philipps® Magenfreund	Bitterstoffe ☐ Bitterselect		Immunsystem ☐ Cynobal®		
Herz- und Kreislauf □ Cardioselect® N □ Corselect N □ Selectafer® B12 □ Venoselect® N	Nieren und Hari □ Nephroselect® □ Urofossat □ Uroselect	-	Stress, Nervosität, Schl Sedaselect® Tropfen Vater Philipps® Nerve	_	
Adressangaben:					
□ Heilpraktiker/-in □ Arzt/Ärztin (Fachgruppe):					
□ Ich gebe mein Einverständnis f Newsletter	ür den Dreluso-				
E-Mail-Adresse für den Newsletter		Praxisstempel oder	Adresse		
		Datum, Unterschrif	ft	_	
Ich bin an der Zusendung von folgendem Informationsmaterial interessiert:					
□ Präparateübersicht					
□ Fachbroschüre zu Gelum-Trop	fen			College of Personnels, College of Gent Scott	
□ Patientenbroschüre zu Gelum-	Tropfen, Anzahl: _			3	
☐ Infomaterial zu folgenden Prod	dukten:			Gelum*-Tropfen International reductions	