






Name Nom	Inhalt Contenu	Sprache / Menge Langue / Quantité			
Erwachsene / Adulte 	ACARIZAX® GRAZAX® ITULAZAX®	DE	FR	IT	EN
Jugendliche / Adolescent 	ACARIZAX® GRAZAX® ITULAZAX®	DE	FR	IT	EN
Kinder / Enfant 	GRAZAX® Broschüre – Brochure Urkunde – Diplome Sticker – Autocollants	DE	FR	IT	EN
Therapiepfad SLIT / Parcours de la thérapie SLIT 	Zur Besprechung mit Patientinnen und Patienten Pour l'entretien avec les patient-e-s	DE	FR	A4, einzeln, laminiert (nicht zur Abgabe): A4, individuel, laminé (non destiné à être remis):	
		DE	FR	A4, Block (zur Abgabe an Patientinnen und Patienten): A4, bloc (destiné à être remis aux patient-e-s):	
Patienten Starter Kit / Kit de démarrage pour les patient-e-s 	Ein Kit enthält: - Necessaire - Form für Eiswürfelchen - Flyer Nebenwirkungen Un kit contient: - Nécessaire - Moule à glaçons - Dépliant sur les effets secondaires	DE	FR	IT	

SCIT und weiteres unterstützendes Material auf Seite 2
 SCIT et autre matériel complémentaire sur page 2

Name Nom	Inhalt Contenu	Sprache/Menge Langue/Quantité	
Therapiepfad SCIT / Parcours de la thérapie SCIT 	Zur Besprechung mit Patientinnen und Patienten Pour l'entretien avec les patient-e-s	A4, einzeln, laminiert (nicht zur Abgabe): A4, individuel, laminé (non destiné à être remis): DE FR	
		A4, Block (zur Abgabe an Patientinnen und Patienten): A4, bloc (destiné à être remis aux patient-e-s): DE FR	
Broschüren Patientinnen und Patienten Brochures pour les patient-e-s 	ALUTARD SQ® Milben – Acariens Gräser – Graminées Baum – Arbre	DE FR IT DE FR IT DE FR IT	
JEXT®-Set / JEXT®-Set 	Emergency Kit, Jext®-Trainer, Informationskarte für Patientinnen und Patienten Kit d'urgence, JEXT®-Trainer, carte d'information du/de la patient-e	DE FR IT	
		Pollenkalender und Kreuzallergien / Calendrier pollinique et allergies croisées 	Informationsbroschüre für Patientinnen und Patienten Brochure d'information pour les patient-e-s DE FR IT
		Insektengiftallergie / Allergie aux venins d'insectes 	Informationsbroschüre für Patientinnen und Patienten Brochure d'information pour les patient-e-s DE FR IT

Praxisname / Nom du cabinet:

Name Fachperson / Nom du/de la spécialiste:

Adresse, PLZ, Ort / Adresse, NPA, Lieu:

Zum Senden hier klicken!
 Cliquez ici pour envoyer!