

## Formblatt zur Folgeverordnung

| Empfänger/Anschrift/FaxNr./Ansprechpartner | Absender   |
|--|--|
|  | <b>Palliativa gGmbH</b><br>Rathenastr. 17 91052 Erlangen<br><br>Tel.: 09131-94 05 70<br>Fax: 09131-94 05 729<br>info@palliativa.de |

Die Verordnung von

läuft ab zum \_\_\_\_\_!

Wir bitten um eine Folgeverordnung.

Mit freundlichen Grüßen  
**PALLIAVITA gGmbH**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/PCT- Palliativa gGmbH Erlangen