

Bestellformular

Die Lösung^{Rp}

Medikamentenshakes einfach und lecker

Gemörserte Tabletten oder Kapselinhalte werden in Lösung 1 oder 2 suspendiert und anschliessend mit einem Aroma Ihrer Wahl aromatisiert. Bei sehr bitteren Substanzen wird zur Neutralisation zusätzlich Süsstoff zugegeben. Wenn nicht anders angegeben, sind die Suspensionen im Kühlschrank 30 Tage haltbar und werden jedes Mal vor Gebrauch geschüttelt. Das Programm mit der Rezeptsammlung und Etikettenvorlage finden Sie unter:

www.christoffelapotheke.ch/fabrikation/die-loesung-nach-dr-bigler.html

Die Flaschen sind auf dem Deckel markiert mit 1 (für Lösung 1) oder 2 (für Lösung 2)

Jeder Flasche liegt eine Dosierspritze und ein Deckel mit Adapter bei, der nach Zugabe von Medikament, Aroma und allfälligem Süsstoff den markierten Originaldeckel ersetzt.

Die Aromastoffe können auch zur Aromatisierung von Trinkwasser und damit zur Stimulation der Flüssigkeitsaufnahme, z.B. bei der felines idiopathischen Cystitis, verwendet werden.

Basisset „Die Lösung^{Rp}“:

Porzellanmörser mit Pistill + Plastictrichter

10 x 15ml Flasche Lösung 1 + Deckel mit Adapter und Dosierspritze

10 x 15ml Flasche Lösung 2 + Deckel mit Adapter und Dosierspritze

1 x 10ml Aroma Rind oder Poulet

1 x 10ml Süsstoff

Basisset „Die Lösung^{Rp}“

..... Basisset

Einzelteile von „Die Lösung^{Rp}“:

1 x 15 ml Flasche Lösung 1

..... Einzel-Flasche/n

10 x 15 ml Flaschen Lösung 1

..... Flaschen im 10er Paket

1 x 15 ml Flasche Lösung 2

..... Einzel-Flasche/n

10 x 15 ml Flaschen Lösung 2

..... Flaschen im 10er Paket

1 x 30 ml Flasche Lösung 1

..... Einzel-Flasche/n

10 x 30 ml Flaschen Lösung 1

..... Flaschen im 10er Paket

1 x 30 ml Flasche Lösung 2

..... Einzel-Flasche/n

10 x 30 ml Flaschen Lösung 2

..... Flaschen im 10er Paket

1 x 10 ml Aroma Rind

..... Einzel-Flasche

1 x 10 ml Aroma Poulet

..... Einzel-Flasche

1 x 10 ml Aroma Bananenbrot

..... Einzel-Flasche

1 x 10 ml Süsstoff

..... Einzel-Flasche

1 Porzellanmörser mit Pistill

..... Stück

1 Plastiktrichter

..... Stück

Tierarztpraxis:

Adresse:

PLZ / Ort:

Tel:

Datum:

Unterschrift: