

Cellacare® Materna Classic

Cellacare® Materna Comfort

Rezept-Vorlage.



Patientin

Name

Anschrift

Bemerkung

Arzt/Ärztin

Stempel mit Datum und Unterschrift

Bevorzugte Abgabestelle

Cellacare® Materna Classic

Schwangerschafts-Rückenorthese.

	Grösse	Hüftumfang (cm)	REF	Pharmacode
☐	1	80 – 125	137 008	7 482 491

MiGeL: 05.14.03.00.1

www.cellacare-materna.com

Cellacare® Materna Comfort

Schwangerschafts-Rückenorthese.

	Grösse	Hüftumfang (cm)	REF	Pharmacode
☐	1	80 – 95	129 901	7 482 516
☐	2	95 – 110	129 902	7 482 522
☐	3	110 – 125	129 903	7 482 539
☐	4	125 – 140	129 904	7 482 545

Verordnete Produkte dürfen ohne Rücksprache mit dem/der zuständigen Arzt/Ärztin nicht gegen vergleichbare oder identische Produkte ausgetauscht werden.