





1 mg/ml Augentropfen (Olopatadin)



PZN	Artikel	Packungs- größe	Menge	Regulärer AEP/ Flasche
19501041	Alltrevo 1 mg/ml Augentropfen	5 ml	10 Flaschen	€ 6,94 (netto)

Datum / Unterschrift / Stempel Apotheke / Rechnungs-E-Mail / Kundennummer

BESTELLFORMULAR APOTHEKE

Zahlungsbedingungen: 30 Tage netto
Dieses Angebot gilt nur für den Verkauf in stationären Apotheken – gültig bis 31.01.2026.
Seit 1.1.2025 erfolgt der Rechnungsversand ausschließlich in elektronischer Form.

Tel.: 040 2286481 0 Fax: 040 2286481 99

E-Mail: bestellung@actrevo.com



