

# REZEPT- VORLAGE

Für eine reibungslose Bearbeitung bitten wir Sie, die folgende beispielhafte Rezeptvorlage für den i-Port Advance™ zu beachten.

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)

**i-Port Advance Injektionsport**

Artikelnummer ←

Diabetes mellitus Typ 1 / Typ 2

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes  
Muster 10 (04.2004)

24190784

## REZEPT FÜR DEN i-PORT ADVANCE™

### Artikelnummern:

- i-Port Advance 6mm Kanüle, 10 Pack: MMT-100
- i-Port Advance 9mm Kanüle, 10 Pack: MMT-101
- i-Port Advance 6mm Kanüle, 2 Pack: MMT-100T
- i-Port Advance 9mm Kanüle, 2 Pack: MMT-101T

Bitte fügen Sie die entsprechende Artikelnummer an dieser Stelle ein