

**ANTWORT – FAX**

An die Engel- Apotheke  
z.Hd. Peter Rampp  
Maximilianstr. 55  
87719 Mindelheim

Absender:

Evtl. Praxisstempel / Adresszusatz:

**Ja**, ich bin an weiteren Informationen zum Thema TCM-Kräutertherapie interessiert -  
bitte senden Sie mir kostenlos folgendes Informationsmaterial zu (bitte ankreuzen):

- Die Engel-Apotheke stellt sich vor (vgl. [www-tcm-granulate.de](http://www-tcm-granulate.de)).** Näheres zur Mitgliedschaft in der TCM-Apo-Ag, Versanderlaubnis, Ansprechpartnerliste „Unser Team“ mit Bestell- und Öffnungszeiten usw.
- Besonderheit der TCM-Granulate** und deren hohe Qualität (Adressen unserer „GMP-zertifizierten“ Großhändler/ Importeure, Beispiele von Analysenzertifikaten usw.).
- Klassische TCM-Rezepturen in der modernen Arzneiform Granulat: Ist das möglich?** (Umrechnungsbeispiele von Dekoktmischungen oder „Formulas“, Standardtagesdosis, Unterschiede zur klassischen Form der Dekokte, usw.).
- Welche Informationen erhält der Patient bei Erhalt einer verordneten TCM-Granulatmischung von Apothekenseite ?** (Muster für Etikettierung des Behältnisses, Hinweisschreiben zur Einnahme und Zubereitung des Tees und Verwendung des 1g-Dosierlöffel usw.)
- Alphabetische Bestandsliste:** Unsere über 200 an Lager befindlichen Granulatsorten
- Eigene Frage /Thema:** .....  
.....( mail/ telef./ Fax/ schriftlich)
- Anforderung Probemischung:** Ich möchte mir am besten gleich selbst ein Bild vom „fertigen Produkt“ einer TCM-Mischung machen. Senden Sie mir dazu bitte eine Probemischung.  
Name der Mischung -Pinyin oder Deutsch-  
(ggf. bitte extra Blatt verwenden): .....  
Tagesdosierung (Standard 6g): .....  
Anzahl der Tage (z.B. 7 Tage): .....  
- Sie erhalten kostenlos eine ordnungsgemäß ausgeführte TCM-Granulatmischung Ihrer Wahl zu Ihrer eigenen Verwendung und können die leichte Zubereitung testen. Lassen Sie Ihren Geruchs- und Geschmackssinn urteilen -
- Ich bitte um telefonische Kontaktaufnahme** (Tel. ....)