BESTELLFORMULAR

Individueller homöopathischer Arzneien (Eigenblut, Eigenurin)

Die individuelle Herstellung erfolgt in reiner Handarbeit in der Engel-Apotheke Freiburg. Sicherheit und Qualität der Arzneimittel entsprechen höchsten Standards!

Zutreffendes bitte ankreuzen:

1. Probematerial:

○ Eigenblut ○ Eigenurin ○ .....

Probeversandgefäß / Versandset

2. Ich wünsche die Herstellung von:

○ **Lösung** (unsere Empfehlung) oder ○ Globuli

○ **C-Potenzen** (unsere Empfehlung) oder ○ D-Potenzen

3. Nosodenbestellung

3a. Eigenblutset

○ **Standard-Set 1 – unsere Empfehlung!** Alle Potenzstufen werden in einem Arbeitsgang hergestellt: C/D 5, 7, 9, 12 je 10 ml Lsg. bzw. 10g Globuli

4 x 10ml Lösung bzw. 10g Globuli 49.00 Euro

○ **Standard-Set 2:** C/D 5, 7, 9, 12, 15 je 10 ml Lsg. bzw. 10g Globuli

5 x 10ml Lösung bzw. 10g Globuli 56,50 Euro

○ **Set-plus:** C/D 5, 7, 9, 12 je 10ml Lsg. bzw. 10g Globuli

Es wird zunächst nur die C/D 5 hergestellt und eingenommen. Einige Tage vor dem Wechsel zur nächst höheren Potenz erfolgt eine neue Blutentnahme, aus der dann die C/D 7 hergestellt wird. Dieses Vorgehen wiederholt sich für die Potenzen C/D 9 und C/D 12.

4 x 10 ml Lösung bzw. 10g Globuli 99.00 Euro

Standard-Set 1: 4 x 10ml Lösung

3b. Bestellung einzelner Potenzen

Eine oder mehrere Potenzen je 10 g Globuli bzw. 10 ml Lösung

○ C/D 5	27,00 Euro	○ C/D 7	32,00 Euro
○ C/D 9	37,00 Euro	○ C/D12	42,00 Euro
○ C/D15	49,00 Euro	○ C/D20	58,00 Euro
○ C/D30	78,00 Euro	○ C/D200	295,00 Euro

Wünschen Sie die Herstellung von mehreren Einzelpotenzen einer Potenzart, z.B. D-Potenzen, so berechnet sich der Gesamtpreis aus dem Preis der höchsten D-Potenz zzgl. 9,00 Euro für jede weitere tiefere D-Potenz. Dieser Preisvorteil bezieht sich immer nur auf Potenzen einer Potenzart (C- oder D-Potenz)!

Rechenbeispiel:
Sie bestellen D5 und D9 je 10ml-Lösung: 9,- plus 37,- Euro = 46,- Euro gesamt

Gut zu wissen:
10ml Lösung entsprechen ca. 300 Tropfen und 10g Globuli entsprechen ca. 1.000 Globuli.
Größere Globulimengen können unter „3c“ bestellt werden.

ENGEL APOTHEKE · HERRENSTRASSE 5 · 79098 FREIBURG · TELEFON 0761 34565
WWW.ENGEL-APOTHEKE-FREIBURG.DE · EMAIL: ENGEL-APOTHEKE-FREIBURG@T-ONLINE.DE

In eigener Sache:

"HOHE FACHKOMPETENZ, SOUVERÄNITÄT UND KUNDENFREUNDLICHKEIT."

3c. Bestellung gößerer Arzneimengen der gleichen Potenz

4,00 Euro pro 10g Globuli oder pro 10ml Lösung. **Zur Info:** 10ml Lösung entsprechen ca. 300 Tropfen 10g Globuli entsprechen ca. 1.000 Globuli.
Wird von einer Potenz eine größere Arzneimenge gewünscht, dann muss diese Potenz zunächst unter Pkt. 5a (Setangebote) oder 5b (Einzelpotenz) bestellt werden.

Bitte senden Sie mir **zusätzlich** zu meiner obigen Bestellung (siehe 5a oder 5b).

1. Potenz	Menge (g/ml)	2. Potenz	Menge (g/ml) .....
3. Potenz	Menge (g/ml)	4. Potenz	Menge (g/ml) .....
5. Potenz	Menge (g/ml)	6. Potenz	Menge (g/ml) .....

Auf Wunsch erhalten Sie auch größere Mengen

4. Globuli-Box – praktisch für unterwegs

Die silberfarbene Aluminiumbox (9,3 x 6 x 1,5 cm) ist mit waschbarem Schaumstoff ausgekleidet.
Die „Globuli-Box" enthält neun leere leere Gläser zur individuellen Auffüllung.

○ Globuli-Box (Aluminiumbox) mit 9 Gläschen 1,5g (leer) 9,95 Euro

Unsere Alubox – ideal für das Aufbewahren und für unterwegs. (Lieferung ohne Globuli.)

5. Praktische Globulietuis (mit leeren Gläsern zum Befüllen)

- **Taschenapotheke „Schlüsselanhänger"** (inkl. 5 leere Gläser für je 1,5g Globuli) für 9,90 Euro
  Meine Bestellung: ..... *Schwarz* ..... *Rot* ..... *Blau*
- **Taschenapotheke „Mini"** (inkl. 10 leere Gläser für je 1,5g Globuli)" für 16,90 Euro
  Meine Bestellung: ..... *Schwarz* ..... *Rot* ..... *Blau* ..... *Orange*
- **Taschenapotheke „Quadrato"** (inkl. 16 leere Gläser für je 1,5g Globuli)" für 22,90 Euro
  Meine Bestellung: ..... *Grün* ..... *Orange* ..... *Lila*

6. Homöopathische Hausapoptheke – das Buch für „Praktiker"

Bewährte Anwendungen homöopathischer Arzneimittel von Juliane Hesse. Rasch und umkompliziert wird der Anwender zur richtigen Arznei geführt.
Ein praktischer Ratgeber für homöopathische Anfänger und erfahrende Anwender.
92 Seiten, 15 Euro

Meine Bestellung:
..... Expl. *„Homöopathische Hausapotheke"* (Buch) von J. Hesse für 15 Euro

7. Zusendung oder Abholung

- ○ die bestellte Ware wird in der Engel-Apotheke abgeholt
- ○ bitte senden Sie mir die bestellte Ware mit Rechnung zu

Ihre Ware kann ganz bequem zu Ihnen nach Hause versendet werden; auch außerhalb Deutschlands.

8. Versand- und Verpackungskosten

Der Warenversand innerhalb Deutschlands erfolgt mit Rechnung. *Der Warenversand ins Ausland erfolgt nur gegen Vorauskasse* (siehe Extrainformationen)

- Warenversand innerhalb Deutschlands
Versandkosten für die Zusendung der bestellten Ware 9,90 Euro

- Warenversand in das europäische Ausland
Ländergruppe 1:
Belgien, Dänemark, Luxemburg, Niederlande, Österreich, Schweiz 16,00 Euro
Ländergruppe 2:
Frankreich, Italien, Großbritannien 20,00 Euro
Ländergruppe 3:
Irland, Finnland, Polen, Portugal, Spanien, Schweden, Slowakei, Slowenien, Tschechische Republik, Ungarn, 26,00 Euro
Andere Länder:
Versandkosten auf Anfrage. In diesem Fall wird Ihre Bestellung wird erst nach Annahme der Versandkosten durch Sie verbindlich.

Zahlungen aus Nicht EU-Ländern (z.B. Schweiz)
Bitte beachten Sie, dass Banken bei Zahlungen über die EU-Außengrenzen hinweg Gebühren verlangen. Bitte weisen Sie Ihre Bank an, Ihnen diese Gebühren in Rechnung zu stellen. Stellen Sie dadurch sicher, dass bei Ihrer Bezahlung der Gesamtrechnungsbetrag unserem Konto gutgeschrieben wird.

Alle angegebenen Preise sind inklusive 19% MwSt. Preisänderungen vorbehalten. Darüber hinaus gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.

UNSERE EMPFEHLUNG:

Eigenblutset, 4 Gläser à 10 ml Lösung nur € **49,00**

Homöopathische Eigenblutnosoden – natürlicher Schutz für jung und alt, für groß und klein!

DIE ENGEL APOTHEKE IN FREIBURG GEHÖRT ZU DEN BESTEN APOTHEKEN DEUTSCHLANDS.

ENGEL APOTHEKE
WWW.ENGEL-APOTHEKE-FREIBURG.DE

BESTELLDATEN / AUFTRAG

UNSER SERVICE-TELEFON FÜR SIE: 0761 345 65

Angaben zum Spender:

Name .....

Vorname .....

Land / PLZ / Wohnort .....

E-Mail .....

FAX .....

Straße .....

Hausnummer .....

Telefon .....

Mobil Tel. .....

Erfolgt die Bestellung nicht durch den Spender sondern durch eine andere Person (Auftraggeber):

Name, Vorname (Auftragber/in): .....

Adresse Auftraggeber/in *(falls abweichend von obiger Adresse)* .....

Bitte senden Sie die Rechnung an (bitte ankreuzen):

○ Spender ○ Auftraggeber

Bitte senden Sie die Ware an (bitte ankreuzen):

○ Spender ○ Auftraggeber

Hiermit bestätige ich die Bestellung und beauftrage die Engel-Apotheke zur Herstellung der oben genannten Produkte.
Neuherstellung: Sollte keine Zusendung von Probenmaterial an die Engel-Apotheke erfolgen, so besteht keine Zahlungsverpflichtung.
Bitte Bestellauftrag unterschreiben:

Ort / Datum: ..... **Unterschrift:** .....

Ihre Bestellung senden Sie bitte schriftlich:

- per **FAX: +49 0761 345 63** oder
- per Mail an **engel-apotheke-freiburg@t-online.de** oder per Post

An die
Engel-Apotheke
Herrenstraße 5
D-79098 Freiburg

ENGEL APOTHEKE

GESUNDHEITSAUSKUNFT / DOKUBOGEN

(laut §11 ApBetrO)

Bitte berücksichtigen Sie, dass eine Herstellung von homöopathischen Mitteln aus Körperflüssigkeiten oder Körpergewebe nur dann möglich ist, wenn uns dieser Dokumentationsbogen ausgefüllt vorliegt!

Angaben zur Spender:

Name . . . . Straße . . . .

Vorname . . . . Hausnummer . . . .

geboren am . . . . PLZ / Wohnort . . . .

Befundung*:*

Bei der eingesendeten Probe handelt es sich um **1-2 Tropfen Probenflüssigkeit bzw. ein erbsengroßes Stück Gewebe**, welches unter keimfreien (= aseptischen) Bedingungen gewonnen wurde.

Die Probenahme wurde ausgeführt von *(falls abweichend von oben):*

Name . . . . Anschrift . . . .

Vorname . . . .

Selbsterklärung des Spenders:

Die Spenderin wurde **positiv** getestet auf *(bitte ankreuzen):*

HIV 1/2	NEIN ◯	JA ◯
Hepatitis B	NEIN ◯	JA ◯
Hepatitis C	NEIN ◯	JA ◯

. . . .

Datum, Ort, Unterschrift des Spenders
Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

Entnahme von Eigenblut zur Herstellung eines homöopathischen Arzneimittels.

Im Sinne der Qualitätssicherung muss die Entnahme von Eigenblut für die Herstellung eines homöopathischen Arzneimittels den fachlichen und gesetzlichen Anforderungen entsprechend erfolgen. Dazu dienen diese Anleitung und der Dokumentationsbogen.

1. Umgebungsbedingungen

Die Entnahme von 1-2 Tropfen Eigenblut soll unter hygienischen Bedingungen, die der guten fachlichen Praxis entsprechen, erfolgen. Eine keimfreie Umgebung ist nicht zwingend erforderlich, da das Gesamtsystem der Probe (Gefäß, Blutprobe, Aufbewahrungslösung) vor der Herstellung u.a. autoklaviert wird.

2. Probenahme

2a) Vor der Probenahme, sollten die Hände gewaschen und desinfiziert werden. Das Tragen von Einmalhandschuhen ist empfehlenswert. Zum Gewinnen der Blutstropfen ist eine sterile Stechhilfe (z.B.: Lanzette) zu verwenden. Das Einbringen des Bluttropfens in das mitgelieferte Glasfläschchen muß direkt nach dem Gewinnen des Bluttropfens erfolgen.
Zur Aufnahme des Blutes bitte das von der Engel-Apotheke zur Verfügung gestellte Glasfläschchen mit der Alkohol-Wasser-Mischung verwenden.
Das Probenfläschchen nach dem Einbringen der Blutprobe fest verschließen.
Kennzeichnung: Um eine eindeutige Zuordnung der Probe zum Auftrag – und damit zum Patienten – zu gewährleisten, ist die Angabe des Namens und des Datums zwingend erforderlich.

2b) Schon aus Gründen des frühzeitigen therapeutischen Einsatzes sollte die Zusendung zeitnah erfolgen. Befindet sich das Eigenblut in der Aufbewahrungslösung, ist es maximal 3 Monate bei einer Durchschnittstemperatur unter 25 Grad Celsius haltbar (erlaubter Temperaturbereich +2 bis +35 Grad Celsius). Die fertiggestellten Nosoden sind dann 5 Jahre haltbar.

3. Versand

Zum Schutz des Probefläschchens auf dem Versandweg wird das Glasfläschchen in das mitgelieferte Schutzgefäß aus Plastik gesteckt. Der Versand an die Engel-Apotheke, Herrenstraße 5, D-79098 Freiburg muss innerhalb von drei Monaten erfolgen; eine Kühlung während des Versands oder eine Eilzustellung ist nicht erforderlich.

4. Dokumentation

Um die qualitätsgesicherte Herstellung bis zur Entnahme der Blutprobe nachweisen zu können, bitten wir um die Bestätigung, dass die o.a. Bedingungen eingehalten wurden und um Angabe der durchführenden Person mit Hilfe des Doku-Bogens, der dem Auftragsformular beigefügt ist.

Zusammenfassung:

- ✔ Saubere Umgebung
- ✔ Einmalhandschuhe anziehen
- ✔ Fläschchen mit der Aufbewahrungsflüssigkeit und Geräte (s.o.) bereit legen.
- ✔ 1-2 Tropfen Eigenblut in das Fläschchen mit der Aufbewahrungsflüssigkeit einbringen.
- ✔ Gefäß mit dem Namen des Spenders und dem Entnahmedatum kennzeichnen.
- ✔ Glasflasche mit der Blutprobe in das als Transportschutz gedachte Plastikgefäß geben.
- ✔ Versand der Probe mit ausgefülltem Bestellformular und Dokumentationsbogen: Engel-Apotheke, Herrenstraße 5, D-79098 Freiburg