

BIO Lactis®

Orales Probiotikum

NEU! Probiotische Vorbehandlung vor PA-Therapie



Eine z. B. 14-tägige Vorbehandlung mit BIO Lactis® vor PA-Therapie hat einen nachhaltigeren Einfluss auf die Wiederherstellung einer gesunden Mund- und Taschenflora, als die meisten Therapie-begleitenden Antibiotikagaben.

Unser Tipp: Sofort umsetzen mit BioLactis®!

- ✓ Hemmt pathobiotische Bakterien (selektiv).
- ✓ Stellt das Gleichgewicht (Symbiose) der gesunden Mundflora wieder her.
- ✓ Fördert die orale Immun- und Infektabwehr.
- ✓ Studien zeigen hohe Wirksamkeit.



Hocheffektiv:

Jedes BIO Lactis® Sachet enthält mindestens 1 Milliarde probiotische Mikroorganismen aus drei verschiedenen Stämmen, die die Bakterienbesiedelung der Mundhöhle, insbesondere der Zähne, des Zahnfleisches, der Zunge und der Mundschleimhaut (signifikante Reduktion von Streptococcus mutans^{3,4}) günstig beeinflussen.

Weitere Informationen:

<https://www.apacare.de/expertentipps/tipps-zur-zahngesundheit-und-probiotika/>



BIO Lactis®

Orales Probiotikum



Unterstützt die Prävention von Parodontitis, Karies, Zahnfleischentzündungen sowie Mundgeruch. Mit angenehm frischem Geschmack. Fördert die orale Immunabwehr.

Empfehlung:

BIO Lactis eignet sich für alle Altersgruppen (ab dem 3. Lebensjahr). BIO Lactis wird 1-mal täglich nach einer Mahlzeit für 60 Sek. in der Mundhöhle verteilt: entweder direkt im Mund zergehen lassen oder in wenig Wasser verrühren.



1 Packung BIO Lactis® (30 Sachets zu je 1g)

UVP: 14,90 inkl. MwSt.

PZN 14021129 / Art.-Nr. 1100010

je Packung **€ 10,52***
 ab 10 Packungen **€ 9,47***
 ab 20 Packungen **€ 8,90***

Anzahl Packungen

Bestell-Fax DE 0 70 71 9 75 57 22

Praxis/ Besteller _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Fon _____ Fax _____

E-Mail _____

Zahlung

- Ich bestelle die oben markierten Produkte zu Cumdente Liefer- und Zahlungsbedingungen.
 Ich bezahle per Rechnung.
 Ich bezahle per SEPA-Lastschrift und bekomme 2% Rabatt. (Die Zahlung per SEPA-Lastschrift ist nur innerhalb der Europäischen Union möglich.) Bitte buchen Sie den Gesamtbetrag von meinem Konto ab.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Datum, Unterschrift _____

*Alle Preise verstehen sich zuzüglich der jeweils gültigen gesetzlichen MwSt. Cumdente Artikel sind Medizinprodukte und nach dem Öffnen der Originalverpackung vom Umtausch ausgeschlossen. Unsere vollständigen Liefer- und Zahlungsbedingungen in der jeweils aktuellen Fassung finden Sie im Internet unter www.cumdente.com