Einfach vorbestellen!



Das geht bei uns ganz einfach online. Sie können ganz bequem Produkte von zu Hause aus vorbestellen und vor Ort bei uns abholen. So ist immer alles da - mit Sicherheit.

Unsere Angebote*:

EUCERIN Hyaluron-Filler Epigenetic Serum

30 ml (1182,67 € / 1 l)



Physiogel Calming Relief A.I. Handcreme

50 ml (99,60 € / 1 l)



ROCHE-POSAY Lipikar Baume

Rückfettender Balsam, juckreizmildernd

400 ml (43,70 € / 1 l)



CeraVe

Regenerierende Handcreme

50 ml (99,60 € / 1 l)



VICHY NEOVADIOL Tagescreme in den Wechseljahren NH

50 ml (509,60 € / 1 l)



CETAPHIL Feuchtigkeitscreme

Für trockene, empfindliche Haut

456 ml (42,72 € / 1 l)



* Für rezeptpflichtige Arzneimittel, die der Arzneimittelpreisverordnung unterliegen, sowie für Bücher gelten einheitliche Abgabepreise. // ** Preisnachlässe beziehen sich auf den UVP (vom Hersteller angegebene unverbindliche Preisempfehlung) oder den AVP (AVP = Für den Fall der Abgabe zu Lasten der gesetzlichen Krankenkasse (KK) vom pharmazeutsschen Unternehmer zum Zwecke der Abrechnung der Apotheken mit den KK gegenüber der Informationsstelle für Arzneispeziallitäten GmbH (IFA) angegebener einheitlicher Produkt-Abgabepreis im Sinne des § 78 Abs. 3 S. 1, 2. HS AMG, der von der KK im Ausnahmefall der Erstattung abzüglich 5 % an die Apotheke ausgezahlt wird).

Gültig vom 11.10. bis 30.11.2025 und solange der Vorrat reicht. Abgabe nur in haushaltsüblichen Mengen. Keine Haftung für Druckfehler. Abbildung ähnlich. AVPs und UVPs entsprechen dem aktuellen Stand bei Druckschluss.



Inhaber: Johannes Neukirchen e. K.

Dierdorfer Straße 115 56564 Neuwied

Tel.: +49(2631)27363, Fax: +49(2631)33193 info@rosen-apotheke-neuwied.de www.rosen-apotheke-neuwied.de

Öffnungszeiten: Mo - Fr 07:30 – 20:00 Uhr Sa 08:00 - 16:00 Uhr





Inhaber: Johannes Neukirchen e. K.

Bahnhofstraße 26 56564 Neuwied

Tel.: +49(2631)23664, Fax: Fax: +49(2631)32928 team@bahnhof-apotheke-neuwied.de www.rosen-apotheke-neuwied.de

Öffnungszeiten:

Mo, Di, Do, Fr: 08:00 – 18:30 Uhr Mi: 08:00 - 15:00 + Sa: 08:30 - 12:30 Uhr



Gutscheinartikel



Pro Person ein Gutschein einlösbar Gültig vom 11.10. - 30.11.2025 und solange der Vorrat reicht.



H&S Wohlfühltee Winter

versch. Sorten, 1 Packung

Im Herbst fallen die Blätter und die Preise*



Paracetamol Stada 500 mg

Wirkstoff: Paracetamo

20 Tabletten



* Für rezeptpflichtige Arzneimittel, die der Arzneimittelpreisverordnung unterliegen, sowie für Bücher gelten einheitliche Abgabepreise. // ** Preisnachlässe beziehen sich auf den UVP (vom Hersteller angegebene unverbindliche Preisempfehlung) oder den AVP (AVP = Für den Fall der Abgabe zu Lasten der gesetzlichen Krankenkasse (KK) vom pharmazeutischen Unternehmer zum Zweck der Abrechnung der Apptheken mit den KK gegenüber der Informationsstelle für Arzneispezialitäten GmbH (IFA) angegebener einheitlicher Produkt-Abgabepreis im Sinne des § 78 Abs. 3 S. 1, 2. HS AMG, der von der KK im Ausnahmefall der Erstattung abzüglich 5 % an die Apotheke ausgezahlt wird). Gültig vom 11.10. bis 30.11.2025 und solange der Vorrat reicht. Abgabe nur in haushaltsüblichen Mengen. Keine Haftung für Druckfehler. Abbildung ähnlich. AVPs und UVPs entsprechen dem aktuellen Stand bei Druckschluss.

Gültig vom 11.10.-30.11.2025





Unsere Angebote:*

GRIPPOSTAD C Hartkapseln

24 Stück



THOMAPYRIN INTENSIV Tabletten

20 Stück



VITAMIN D3 HEVERT 4000 I.E. **Tabletten**

Nahrungsergänzungsmittel

90 Stück



VIVINOX Sleep Schlaftabletten stark

Wirkstoff: Diphenhydraminhydrochlorid

20 Stück



OMNI BIOTIC IMMUND Lutschtabletten

Nahrungsergänzungsmittel

WICK VapoRub

35 g (270,86 € / 1 kg)

Erkältungssalbe im Applikator

60 Stück



DORITHRICIN Halstabletten Classic

20 Stück



* Für rezeptpflichtige Arzneimittel, die der Arzneimittelpreisverordnung unterflegen, sowie für Bücher gelten einheitliche Abgabepreise. // ** Preisnachlässe beziehen sich auf den UVP (vom Hersteller angegebene unverbindliche Preisempfehlung) oder den AVP (AVP = Für den Fall der Abgabe zu Lasten der gesetzlichen Krankenkasse (KK) vom pharmazeutischen Unternehmer zum Zwecke der Abrechnung der Apotheken mit den KK gegenüber der Informationsstelle für Arzneispezielitäten GmbH (IFA) angegebener einheitlicher Produkt-Abgabepreis im Sinne des § 78 Abs. 3 S. 1, 2. HS AMG, der von der KK im Ausnahmefall der Erstattung abzüglich 5 % an die Apotheke ausgezahlt wird).

Gültig vom 11.10. bis 30.11.2025 und solange der Vorrat reicht. Abgabe nur in haushaltsüblichen Mengen. Keine Haftung für Druckfehler. Abbildung ähnlich. AVPs und UVPs entsprechen dem aktuellen Stand bei Druckschluss.

PROFF Dolgit Vita-Komplex Pulver

GINKOBIL-ratiopharm 120 mg

GAVISCON DUAL 500 mg / 213

-50,0%

19 98

6.⁴⁸€

Wirkstoff: Ginkgo-biloba-Blätter-Trockenextrakt

Filmtabletten

Ginkobil

mg / 325 mg

12X10 ml (54,00 € / 1 l)

Dolormin extra

Wirkstoff: Ibuprofen

Dolormin

ORTHOMOL Immun Granulat

Nahrungsergänzungsmittel, Granulat

50 Filmtabletten

Beutel

30 Tagesportionen

orthomol

120 Stück

Nahrungsergänzungsmittel

30X12 Stück



MAGNESIUM Diasporal 400 EXTRA

Trinktgranulat

50 Beutel



nicorette Kaugummi 4 mg whitemint

Wirkstoff: Nicotin-Polacrilin



Dekristolvit D3 4000 I.E.

Nahrungsergänzungsmittel

90 Stück



H&S Husten- und Bronchialtee N Filterbeutel



NASENDUO Nasenspray



49 98_€

* Für rezeptpflichtige Arzneimittel, die der Arzneimittelpreisverordnung unterliegen, sowie für Bücher gelten einheitliche Abgabepreise. // ** Preisnachlässe beziehen sich auf den UVP (vom Hersteller angegebene unverbindliche Preisempfehlung) oder den AVP (AVP = Für den Fall der Abgabe zu Lasten der gesetzlichen Krankenkasse (KK) vom pharmazeutischen Unternehmer zum Zwecke der Abrechnung der Apotheken mit den KK gegenüber der Informationsstelle für Arzneispezialitäten GmbH (IFA) angegebener einheitlicher Produkt-Abgabepreis im Sinne des § 78 Abs. 3 S. 1, 2. HS AMG, der von der KK im Ausnahmefall der Erstattung abzüglich 5 % an die Apotheke ausgezahlt wird).

Gültig vom 11.10. bis 30.11.2025 und solange der Vorrat reicht. Abgabe nur in haushaltsüblichen Mengen. Keine Haftung für Druckfehler. Abbildung ähnlich. AVPs und UVPs entsprechen dem aktuellen Stand bei Druckschluss.

Unser Monatskracher:

Bronchipret Tropfen Enthält 24 Vol.-% Alkohol 50 ml (139,60 € / 1 l)



SILOMAT Hustenstiller Pentoxyverin 1,35 mg/ml Saft

100 ml (64,80 € / 1 l)





LEMOCIN gegen Halsschmerzen Lutschtabletten



Mucosolvan Lutschpastillen

Wirkstoff: Ambroxol hydrochlorid

20 Stück



ANTALL bei Reizhusten und **Heiserkeit Saft**

100 ml (64,80 € / 1 l)



ASPIRIN COMPLEX Granulat

10 Stück

ASPIRINCOMPL

Dobendan Direkt FLURBIPROFEN SPRAY Wirkstoff: Flurbiprofen

15 ml (565,33 € / 1 l)



* Für rezeptpflichtige Arzneimittel, die der Arzneimittelpreisverordnung unterliegen, sowie für Bücher gelten einheitliche Abgabepreise. If **Preisnachlässe beziehen sich auf den UVP (vom Hersteller angegebene unverbindliche Preisempfehlung) oder den AVP (AVP = Für den Fall der Abgabe zu Lasten der gesetzlichen Krankenkasse (KK) vom pharmazeutischen Unternehmer zum Zwecke der Abrechnung der Apotheken mit den KK gegenüber der Informationsstelle für Arzneispezialitäten GmbH (IFA) angegebener einheitlicher Produkt-Abgabepreis im Sinne des § 78 Abs. 3 S. 1, 2. HS AMG, der von der KK im Ausnahmefall der Erstattung abzüglich 5 % an die Apotheke ausgezahlt wird).

Gültig vom 11.10. bis 30.11.2025 und solange der Vorrat reicht. Abgabe nur in haushaltsüblichen Mengen. Keine Haftung für Druckfehler. Abbildung ähnlich. AVPs und UVPs entsprechen dem aktuellen Stand bei Druckschluss.