



Gewinnen Sie einen Kurzurlaub

ins Disneyland® Paris für 3 Personen für 4 Tage

[Jetzt teilnehmen](#)

Gewinnen Sie mit MediGel eine Reise für 3 Personen für 4 Nächte in einen **Freizeitpark** bei Paris



Ein Ort voller Zauber



4 Tage in einer Traumwelt








Lass dich verzaubern

Hydroaktives Wundmanagement mit **MediGel®**



MediGel® WUND- UND HEILGEL

Medizinisches Wundgel für alle






-  Reduziertes Narbenrisiko
-  Bei empfindlicher Haut geeignet
-  Kein Verkleben
-  Reduzierter Spannungsschmerz
-  Für die ganze Familie

Jetzt kaufen



MediGel® WUNDREINIGUNGSSPRAY

Patentiertes Wundspray

-  Ohne Brennen, Ohne Alkohol
-  Bei empfindlicher Haut geeignet
-  Reduziertes Infektionsrisiko
-  Schmerzfremde Wundreinigung
-  Für die ganze Familie

Jetzt kaufen

Anwendungsgebiete:

Wunden, rissige Haut, eingerissenen Mundwinkeln, Abheilung von Pickeln, Wunde Nase, Verbrennungen 1. und 2. Grades (Blasenbildung).

Umfrage

So einfach geht's: Umfrage ausfüllen und teilnehmen.

Mit ein bisschen Glück gewinnst du eine von insgesamt 3 spannenden Reisen.

**Woher kennst du
Medigel®?
(Mehrfachnennung
möglich)**

Influencer

Werbung

Empfehlung durch Apotheke

Empfehlung vom Arzt

Hast du MediGel® schon einmal gekauft?

Ja Nein

**Für wen hast du
Medigel®
gekauft?
(Mehrfachnennung
möglich)**

Eigenrecherche

- Kenne ich noch von früher
- Für mich selbst

- Sonstiges
- Meine(n) PartnerIn

**Wofür hast du
MediGel®
angewendet oder
gekauft?**

Mein(e) Kind(er)
(Mehrfachnennung
möglich)

- Sonstiges

Für akute Wunden

Für Verbrennungen/ Sonnenbrand

Ich habe MediGel noch nie gekauft

Für die Anwendung im Gesicht

Für die Hausapotheke

Warum hast du dich für den Kauf von MediGel entschieden?

Ich wollte es einmal ausprobieren

Ich vertraue der Marke

Gutes Preis-/Leistungsverhältnis

Für die Reiseapotheke

Sonstiges

Sonstiges

Ich habe MediGel noch nie gekauft



Persönliche Angaben

Vorname

Nachname

Ihre E-Mail

Ihr Geburtsdatum

24.03.2024

- Ich habe die **Datenschutzerklärung** sowie die **Teilnahmebedingungen** gelesen und bin mit der Verarbeitung meiner Daten für die Teilnahme an der Verlosung einverstanden.

Jetzt abschicken

[Zurück zur Startseite](#)

[Datenschutz](#) | [Teilnahmebedingungen](#) | [Kontakt](#) | [Impressum](#)

© MEDICE Arzneimittel Pütter GmbH & Co. KG - Kuhloweg 37, 58638 Iserlohn - Alle Rechte vorbehalten

Die im genannten Zeitraum
Anwesenheit von Hotelkapazitäten zum Buchen nicht durch das Budget gedeckt
werden können. Somit ist eine Buchung
bis zum 30.09.2025. Die Buchung der F