

Bestellformular:
(Kostenfreie Bestellung)

Harmony® Test:

_____ **Abnahmekit**
Stück inkl. Anforderungsformular



_____ **Zusätzliches
Anforderungsformular**
Stück

_____ **Patientenflyer**
Stück



_____ **Zusätzliches
Blutentnahme-Set (Butterfly)**
Stück
max. Anzahl
Abnahmekit

_____ **Arztinformationen**
Stück

_____ **Ausführliche
Aufklärungsbroschüre**
Stück



_____ **Broschüre
„Die Technologie“**
Stück

Bitte schicken Sie die Materialien an:

_____ Name des Ansprechpartners/Praxis

_____ Straße, Hausnummer

_____ PLZ, Ort

Praxisstempel

Bitte senden Sie das Bestellformular per Fax an 07071 565 44 444