

-BESTELLUNG-

Ich wünsche Besuch von einem unserer Aussendienstmitarbeiter

Ich bin an folgenden Artikeln interessiert:

Anzahl

Intrarosa®

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--|
| Intrarosa® Arztbroschüre | <input type="checkbox"/> | |
| Intrarosa® Patient. Infobroschüre | <input type="checkbox"/> | |
| Intrarosa® Muster (max. 3) | <input type="checkbox"/> | |

Pillen

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| Arzttabelle «Hormonelle Verhütung in der Schweiz» | <input type="checkbox"/> | |
| Ologyn® Patient. Infobroschüre | <input type="checkbox"/> | |
| Ologynelle® Patient. Infobroschüre | <input type="checkbox"/> | |
| Desonur® Patient. Infobroschüre | <input type="checkbox"/> | |
| Neogyn® Patient. Infobroschüre | <input type="checkbox"/> | |
| Desogyn® Patient. Infobroschüre | <input type="checkbox"/> | |
| Desogynelle® Patient. Infobroschüre | <input type="checkbox"/> | |

Binosto®

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--|
| Binosto® Arztbroschüre | <input type="checkbox"/> | |
| Binosto® Patient. Infobroschüre | <input type="checkbox"/> | |

Per Email an intrarosa@labatec.com oder per Fax an 022 785 95 01 senden

Ihre Kundendaten

Name : _____
 Adresse: _____

Unterschrift/Stempel

Desonur®
 Ologyn®
 Desogynelle®
 Neogyn®
Ologynelle®
Desogyn®

