

J. B. Implants Services bv
Robijnborch 7
5241 LK Rosmalen
Nederland

T: 073 5220780
F: 073 5221245
E: info@jb-implants.nl
I : www.jb-implants.nl

Bestelformulier voor Ostenil® Tendon

Gelieve dit formulier ingevuld aan J.B. Implants Services bv op te sturen, faxen of e-mailen.

Gegevens patiënt

Naam en Voorletters :
Adres :
Postcode en Woonplaats :
Telefoonnummer :
E-mail Adres :
Geboortedatum :

Is bovengenoemd adres ook het gewenste afleveradres? : Ja / Nee
Indien ander adres :

Hierbij bestelt bovengenoemde patiënt het volgende aantal product:

_____ **x een doos Ostenil® Tendon à € 62,00 per doos inclusief 9 % btw, exclusief verzendkosten à € 8,00 per zending.** 1 voorgevulde wegwerp injectiespuit met 40 mg/2 ml hyaluronzuur (2 %).

Verzendkosten worden een keer verrekend per zending ook als er meerdere producten besteld worden.

Bestelling wordt naar bovengenoemd adres van patiënt verstuurd binnen enkele dagen na ontvangst van volledige betaling, inclusief verzendkosten, via bankoverschrijving naar:

J.B. Implants Services bv, te Rosmalen

IBAN: NL18RABO0123437857 Overmaken onder vermelding van klantnaam en geboortedatum.

Factuur wordt met de zending verstuurd.

Houdbaar ongeveer 2 jaar, indien tussen 2-25 °C bewaard.

Optioneel in te vullen

Naam behandelaar :
Plaats :
Datum :