

Sterile Single-Use Corneafräser



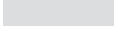
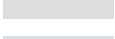
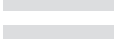
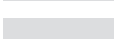
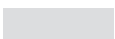
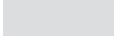
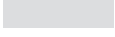


Bitte nutzen Sie diese Seite für Ihre Bestellung!

Bitte senden Sie das Formular per Fax an **08382/94 30 226** oder per e-mail an **vertrieb@salensa.de**.
Gerne dürfen Sie sich auch telefonisch bei uns melden.



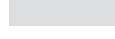
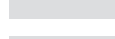
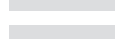
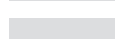
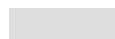
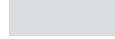
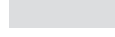
OS1S006.024
Mindestbestellmenge: 20 St. (Ø = 0,6 mm)

Bitte kreuzen Sie an! ↓

	<input type="checkbox"/>	20 St.
	<input type="checkbox"/>	30 St.
	<input type="checkbox"/>	40 St.
	<input type="checkbox"/>	50 St.
	<input type="checkbox"/>	60 St.
	<input type="checkbox"/>	70 St.
	<input type="checkbox"/>	80 St.
	<input type="checkbox"/>	90 St.
	<input type="checkbox"/>	100 St.

OS1S008.024
Mindestbestellmenge: 20 St. (Ø = 0,8 mm)

Bitte kreuzen Sie an! ↓

	<input type="checkbox"/>	20 St.
	<input type="checkbox"/>	30 St.
	<input type="checkbox"/>	40 St.
	<input type="checkbox"/>	50 St.
	<input type="checkbox"/>	60 St.
	<input type="checkbox"/>	70 St.
	<input type="checkbox"/>	80 St.
	<input type="checkbox"/>	90 St.
	<input type="checkbox"/>	100 St.

Welches Handstück/Antriebsfabrikat nutzen Sie? (Sterile Single-Use Corneafräser sind nicht für die Handstücke von Fischer oder Alger geeignet!)

--	--	--	--	--	--	--	--

Kundennummer

Klinik (optional)

Augenarzt

Senden zu Händen an

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer für eventuelle Rückfragen

Bemerkungen

Bitte senden Sie uns das Formular als pdf zu.

Unsere email Adresse:

Qualitätsprodukte von 