

An
Medical Consulting Sellemerten
bestellung@medi-michel.de
Tel.: 02944 978 50 -85 (Fax: -86)

(Fax-) Bestellung von Praxisbedarf

Datum Praxisname od. Kd. Nr. Seite von

--	--	--	--

Artikel für die Praxis

Katalog Seite	Artikelbezeichnung	Menge	VPE	Einzel preis	Erbitten Rück-sprache

Artikel aus dem Sprechstundenbedarf

Katalog Seite	Artikel	Menge	VPE	Einzel preis	

Bestellt durch: _____

Unterschrift: _____