# BESTELLFORMULAR

vitamed for you
vitamed4u.de

**PRAXIS- UND SPRECHSTUNDENBEDARF EINFACH BESTELLEN**

## IHRE DATEN

Praxis / Einrichtung:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ / Ort:

Kd.-Nr.:

E-Mail / Telefon:

## BESTELLFORMULAR SENDEN AN

### Innendienst Medizinprodukteberatung

**+49 6236 4491-11**

**bestellung@vitamed-quinger.com**

**+49 6236 4491-22**

**Röntgenstraße 9, 67133 Maxdorf**

## ABWEICHENDE LIEFERANSCHRIFT (FALLS ZUTREFFEND)

DATUM, UNTERSCHRIFT & PRAXISSTEMPEL

| ARTIKELBEZEICHNUNG / ARTIKELNUMMER / PZN | MENGE | SSB |
|---|---|---|
| | | ☐ |
| | | ☐ |
| | | ☐ |
| | | ☐ |
| | | ☐ |
| | | ☐ |
| | | ☐ |
| | | ☐ |
| | | ☐ |
| | | ☐ |
| | | ☐ |
| | | ☐ |
| | | ☐ |
| | | ☐ |

## SPRECHSTUNDENBEDARF

Falls Ihre Bestellung Sprechstundenbedarfsartikel enthält, kennzeichnen Sie diese bitte in der entsprechenden Spalte. Nach Eingang Ihrer Bestellung prüfen wir die gekennzeichneten Artikel. Für die Abrechnung benötigen wir das vollständig und korrekt ausgefüllte Originalrezept.

## VITAMED - IHR PARTNER FÜR MEDIZINISCHE PRODUKTE & DIENSTLEISTUNGEN

Alle Preise in Euro zzgl. der gesetzlichen MwSt.
Sprechstundenbedarf und Bestellungen über 100 EUR netto Bestellwert liefern wir versandkostenfrei.
Bestellformular bitte per E-Mail, Fax oder Post an unseren Innendienst senden.
Es gelten ausschließlich die Geschäftsbedingungen der Vitamed Quinger GmbH & Co. KG.

## ONLINE BESTELLEN

Digitale Bestellmöglichkeiten

**home.vitamed4u.de**

QR-Code scannen und starten