HOITOTARVIKETILAUS

Nimi_____Synt.aika_____
___
Puh.nro_____

TUOTTEEN NIMI, REF-NUMERO SEKÄ TARVITTAVA MÄÄRÄ. ARVIOIKAA 3 KK:N TARVE.

Esim. Convatec pussi REF 416417 x 60 kpl

JÄTTÄKÄÄ TILAUS VIIMEISTÄÄN KOLME VIIKKOA ENNEN TUOTTEIDEN LOPPUMISTA!
HOX! VOITTE JÄTTÄÄ TILAUKSENNE TERVEYSASEMIEN POSTILAATIKKOON !