

FAX Bestellung

Bitte senden Sie Ihre Bestellung an:

030 - 81 82 57 39



Verbindliche Bestellung durch:

Unterschrift / Stempel

Bestelldatum: _____

Bemerkung: _____

Hyaluronsäure für orthopädische Anwendungen:

Anzahl	Produkt	OP's	Preis €
	SYNOCROM ®	1 FSPR, 2ml	
	SYNOCROM ® mini	1 FSPR, 1ml	
	SYNOCROM ® forte	1 FSPR, 2ml	
	SYNOCROM ® forte One	1 FSPR, 4ml	
	Synvisc One Hylan G-F 20 ®	1 FSPR, 6ml	
	Synvisc Hylan G-F 20 ®	1 FSPR, 2ml	
	Synvisc Hylan G-F 20 ®	3x1 FSPR, 2ml	
	Viscoseal ®	1 FSPR, 10ml	
	Hyalubrix ®	1 FSPR, 2ml	
	Go-On ®	1 FSPR, 2,5ml	
	Hya-Ject ®	1 FSPR, 2ml	
	Hya-ject mini ®	1 FSPR, 1ml	
	Hya-Ject Plus ®	1 FSPR, 2ml	
	Go-On Matrix ®	1 FSPR, 2ml	
	Recosyn ®	1 FSPR, 2ml	
	Recosyn m.d. ®	1 FSPR, 1ml	
	Fermatron plus ®	1 FSPR, 2ml	
	Monovisc ®	1 FSPR, 4ml	

Anzahl	Produkt	OP's	Preis €
	Ostenil ®	1 FSPR, 2ml	
	Ostenil plus®	1 FSPR, 2ml	
	Ostenil mini®	1 FSPR, 1ml	
	Ostenil Tendon®	1 FSPR, 2ml	
	Sinovial ®	1 FSPR, 2ml	
	ChondroJoint ®	1 FSPR, 2ml	
	Durolane ®	1 FSPR, 3ml	
	Suplasyn ®	1 FSPR, 2ml	
	Suplasyn ® mini Dosis	1 FSPR, 0,7ml	
	Suplasyn ® 1-Shot	1 FSPR, 6ml	

Lieferung:

Persönliche Zustellung oder per DHL-Paket zzgl. Versandkosten.

Lieferungen regulär innerhalb von 2-4 Tagen.

Express aufpreispflichtig innerhalb von 1-2 Tagen (nach vorheriger Bestätigung).

Eine Rücksendung oder Rücknahme versendeter Spritzen ist ausgeschlossen.

Zahlungsbedingungen:

Sofort rein netto ohne Abzug und zzgl. MwSt.

Dr. Rosefid Medizinprodukte
Ruthnerweg 13 b
12205 Berlin, Deutschland
USt-IdNr.: 20/496/63840

Kontakt
Telefon: 030-81825738
FAX: 030-81825739
kundenservice@dr-rosefid.de
www.dr-rosefid.de

Bankverbindung
Berliner Sparkasse
IBAN: DE12 1005 0000 0190 5438 25
BIC: BELA2333

Geschäftsführer
Dr. Mehdi Rosefid
Michael Borasch