

BESTELLSCHEIN

Bitte senden Sie den Bestellschein ausgefüllt an folgende Emailadresse: info@medizinische-genetik.de
 Oder per Fax an folgende Nummer: 089 - 895 578-780

Praxis

Ansprechpartner / Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

bestellt am



Probenabnahme- und Versandset

1 St. 5 St. 10 St.



**Mutterpass Aufkleber
selbstklebend**

1 St. 10 St. 25 St. 50 St.



**Aufsteller für Flyer
für DIN lang Flyer**

1 St. 2 St.



**Schwangerschaftsplaner
Drehscheibe**

1 St. 5 St. 10 St.



**Ärzteinformation deutsch
DIN lang / gefaltet**

1 St. 5 St. 10 St.



**Patienteninformation deutsch
DIN lang / gefaltet**

1 St. 10 St. 25 St. 50 St.



**Patienteninformation englisch
DIN lang / gefaltet**

1 St. 10 St. 25 St. 50 St.



**Patienteninformation russisch
DIN lang / gefaltet**

1 St. 10 St. 25 St. 50 St.



**Patienteninformation türkisch
DIN lang / gefaltet**

1 St. 10 St. 25 St. 50 St.



**Patienteninformation chinesisch
DIN lang / gefaltet**

1 St. 10 St. 25 St. 50 St.



**Patienteninformation arabisch
DIN lang / gefaltet**

1 St. 10 St. 25 St. 50 St.



**Preiseinleger
DIN lang**

1 St. 10 St. 25 St. 50 St.