

**Asiakastiedot**
 uusi asiakas

 muutos

 lisäys

Nimi: \_\_\_\_\_

Lähiosoite: \_\_\_\_\_

Postinro ja tmp: \_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_

Huom: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Laskutusosoite**

Nimi: \_\_\_\_\_

Lähiosoite: \_\_\_\_\_

Postinro ja tmp: \_\_\_\_\_

**Tilajatiedot**

Terveyskeskus: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Yhdyshenkilö \_\_\_\_\_

Puh: \_\_\_\_\_ Soittoaika: \_\_\_\_\_

Ensimmäinen toimitus \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_ Tilattu \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_

**Astra Tech Oy**

Piispansilta 9A, 3.krs, PL 96, 02230 ESPOO

Puh. 09 867 6160/Kirsi Kivimäki

Fax 09 804 4128

 Tilaus on mahdollista tehdä myös sähköisesti osoitteessa  
[www.astratech.fi](http://www.astratech.fi) (Urologia, Ammattihenkilöstö)

**Määräaikaistoimitus veloituksetta enintään 4 x vuodessa. Huom!**

Mikäli haluatte tilauksenne määräaikaistoimituksena, rastittakaa oikea vaihtoehto:

 1 kk

 2 kk

 3 kk

 4 kk

 5 kk

 6 kk

Huom! Alle 200 kpl tilauksesta veloitetaan erillinen suorajakeluveloitus.

**Muutokset:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Toimitukset aina täysinä kuljetuspakkauksina (100 kpl/ltk)**
**LoFric® katetrit**
**Tuotenumero**
**Katetri**
**Koko**
**Vuositilaus/kpl**
**Kerralla toimitettava määrä**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Lisätietoja/Huom:** \_\_\_\_\_