

Laborauftrag / Bestellung

Datum:

an:

Excellence25 GmbH

Königstrasse 18

14109 Berlin

Ihr Ansprechpartner:

Auftraggeber:

Praxis/ Labor:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Patient/ Auftrags Kennung:

Besonderheiten:

wir bitten um die Herstellung / Lieferung der folgenden Produkte, gemäß der gültigen AGB's

ApnoeX Schiene

Zugbänder 2 er Pack

Apnoex Zweit & Ersatzgerät

Zugbänder 5 er Pack

Bissregistrierung Set Bite Fix

Zugbänder 10 er Pack

Ersatz Bissgabel Set Bite Fix (10Stück)

Aufbewahrungsbox

Mitgeliefert:

Abdrücke/ Löffel

Protrusionsbiss

Liefertermin:

schnellst Möglich

zum: