****

Fogászati érzéstelenítőszer megrendelőlap

Orvos / Cég /neve: 

Mai napon megrendelem a TitánDent Kft-től az alább felsorolt fogászati érzéstelenítőszereket és egyéb termékeket:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Termék neve** | **Kiszerelés** |  | **Mennyiség****(doboz)** |
| **Septanest /adrenalin/ 40mg/ml+10 mikrogamm/ml**(Septodont)  | 50 cilinderampulla/doboz |  |  |
|  **Scandonest 3%** (Septodont) | 50 cilinderampulla/doboz |  |  |
|  **Ultracain D-S Forte** | 12 ampulla (2ml.) /doboz |  |  |
| Septoject inj. tű / Septodont**0,3x12mm (intraligamentálishoz)** | 100 db/doboz |  |  |
| Septoject inj. tű / Septodont**0,3x21mm rövid tű (extra vékony)** | 100 db/doboz |  |  |
| Septoject inj. tű / Septodont**0,3x25mm (rövid tű extra vékony)** | 100 db/doboz |  |  |
| Septoject inj. tű / Septodont**0,4x21mm (rövid tű vékony)** | 100 db/doboz |  |  |
| Septoject inj. tű / Septodont**0,4x35mm (hosszú tű vékony)** | 100 db/doboz |  |  |
|  |  |  |  |
| **Egyéb terméket is szeretnék rendelni.****Telefonos egyeztetést kérek.**  | **[ ]**  |
| **Telefonszám:** |  |

**Kérjük, amennyiben a kiszállítási címe vagy bármilyen a szerződésben lévő adata módosult, akkor kérjen telefonos egyeztetést. Áraink a készlet erejéig érvényesek.**