

# Beställningsedel

# Techno Medica AB

Faxnummer: 0709-480 017

Kundnr: \_\_\_\_\_

Referens: \_\_\_\_\_

Telefonnr: \_\_\_\_\_

## Mini One™ set:

Antal	Storlek	
_____ st	_____ FR	_____ cm
_____ st	_____ FR	_____ cm
_____ st	_____ FR	_____ cm
_____ st	_____ FR	_____ cm
_____ st	_____ FR	_____ cm

## Mini One™ singelpack:

Antal	Storlek	
_____ st	_____ FR	_____ cm
_____ st	_____ FR	_____ cm
_____ st	_____ FR	_____ cm
_____ st	_____ FR	_____ cm
_____ st	_____ FR	_____ cm

Tillbehör:

Antal:

AMT-clamp "klämman",  
10 st / fp Artikelnr. 4-3000 \_\_\_\_\_ fp

AMT Introducer,  
10 st / fp Artikelnr. 4-5000 \_\_\_\_\_ fp

Mätsticka,  
10 st / fp Artikelnr. 1704 \_\_\_\_\_ fp

## Prenumerationsorder:

Löpande leverans av ovanstående

beställning var \_\_\_\_\_ månad

t.o.m. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

## Matslangar, 10 st / fp:

### Vinklad koppling och y-port.

Antal:	Artikelnummer:
_____ fp	8-1255 30cm
_____ fp	8-2455 60cm

### Vinklad koppling och enkel port.

Antal:	Artikelnummer:
_____ fp	8-1221 30cm
_____ fp	8-2421 60cm

### Vinklad koppling och luerlock port.

Antal:	Artikelnummer:
_____ fp	8-1223 30cm
_____ fp	8-2423 60cm

### Bolus rak koppling med enkel port.

Antal:	Artikelnummer:
_____ fp	8-0211 5 cm
_____ fp	8-1211 30cm
_____ fp	8-2411 60cm

### Bolus rak koppling med medicinport.

_____ fp	8-0212 5 cm
_____ fp	8-1212 30cm

Om kundnummer saknas ange:

Leveransadress:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fakturaadress:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_