Instrument för reparation

Vv fyll i följesedeln och sänd in tillsammans med era instrument till:

Post:
Medilens Nordic AB
Instrumentrep
Box 1347
251 13 HELSINGBORG

Paket:
Medilens Nordic AB
Instrumentrep
Drottninggatan 14
252 21 HELSINGBORG

Datum	Klinik	Kundnummer	Telefonnummer	Insänt av

Leveransadress	Faktureringsadress

Artikelbenämning	Artikelnummer	Fabrikat	Antal	Anteckning