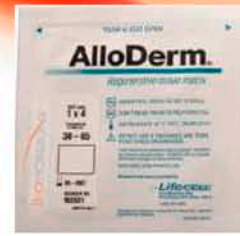


Modulo d'Ordine dei Biomateriali



AlloDerm® - Matrice di Tessuto Rigenerativo			
Articolo	Descrizione	Prezzo	Quantità
AlloDerm 1x1	1cm x 1cm	€ 89,00	
AlloDerm 1x2	1cm x 2cm	€ 129,00	
AlloDerm 1x4	1cm x 4cm	€ 194,00	
AlloDerm 2x4	2cm x 4cm	€ 249,00	



AlloDerm® GBR™ – Rigenerazione Ossea Guidata			
Articolo	Descrizione	Prezzo	Quantità
AL-GBR-1X1	1cm x 1cm	€ 89,00	
AL-GBR-1X2	1cm x 2cm	€ 129,00	
AL-GBR-1X4	1cm x 4cm	€ 194,00	
AL-GBR-2X2	2cm x 2cm	€ 194,00	
AL-GBR-2X4	2cm x 4cm	€ 249,00	



Grafton® – Matrice di Osso Demineralizzato			
Articolo	Descrizione	Prezzo	Quantità
GR-MTX (5 pz.)	Cubetti 8x8x10 mm	€ 595,00	
GR-PT.5	0.5cc putty	€ 119,00	
GR-PT1	1.0cc putty	€ 215,00	
GR-PT2.5	2.5cc putty	€ 453,00	
GR-SYR.25 (2 pz.)	0.25cc putty in siringa (2pz)	€ 165,00	



MinerOss® – Frammenti Corticali e Spungiosi			
Articolo	Descrizione	Prezzo	Quantità
MO-C0.5	0.5cc	€ 75,00	
MO-C1.0	1.0cc	€ 105,00	
MO-2.5	2.5cc	€ 209,00	



Nome e Cognome _____ Azienda _____

Indirizzo di _____

Partita Iva [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Fatturazione _____

Indirizzo di Spedizione (se diverso da quello di fatturazione) _____

Telefono _____ Fax _____ E-Mail _____

Tipologia Carta di Credito Visa Mastercard AmericanExpress Diners

Numero Carta di Credito _____ Scadenza _____ CCV* _____

Intestatario _____

ID CLIENTE _____

(se già registrato) _____

Note: _____

*Il codice CCV è un codice segreto e sono le ultime 3 cifre che si trovano sul retro della carta di credito.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali. Ai sensi dell'articolo 13 del citato decreto legislativo recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente forniti per l'attivazione dei servizi richiesti saranno trattati adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Da inviare compilato e firmato al fax [06 87440377](tel:0687440377) o all'indirizzo mail maria.bruselles@classimplant.com

Firma _____