

MODES DE PAIEMENTS

- Par carte bancaire sur le site www.arsylab.com
- Par carte bancaire au téléphone : 02 30 26 01 01 du lundi au vendredi de 09h à 17h
- Par chèque en remplissant le bon de commande ci-dessous



ARSYLAB

Fiche technique

- 1 Cupule
- 1 Champ ouate/PE 50 x 70 cm plié
- 1 Aiguille orange 25G 25 mm
- 1 Aiguille de transfert sécurité 18G 40 mm
- 1 Aiguille standard verte 21G 50 mm
- 1 Aiguille standard noire 22G 40 mm
- 1 Aiguille standard noire 22G 50 mm
- 1 Seringue standard 3 pièces 5 ml Luer Lock centré
- 1 Seringue standard 3 pièces 10 ml Luer Lock centré
- 1 Pansement adhésif avec compresse centrale 6 x 10 cm
- 5 Compresses non tissées 10 x 10 cm
- 1 Prolongateur robinet 3 voies Luer Lock 30 cm mobile
- 1 Champ NT/PE 40 x 50 cm troué diamètre 6 cm
- 1 Charlotte blanche
- 2 Masques chirurgicaux très haute filtration à élastiques de type IIR
- 1 Paire de gants d'examen latex taille 7/8 sans poudre manchette retournée vrac



REF : 400905-1
UDI : 3666002012136 (1 PACK)


DISPOSITIF MÉDICAL



CE 0197

STERILE EO

LES DISPOSITIFS
CONTENUS DANS CE PACK
SONT STÉRILES ET RÉSERVÉS
À UN USAGE MÉDICAL.

Dénomination	Spécialité	Quantité	Tarif unitaire	Tarif TTC
ARSYPACK	 Injections intra-articulaires	<input type="text"/>	x 12.00 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Frais de Port pour toute commande inférieure à 50€ TTC				6.30 €
<input type="checkbox"/> Frais de Port pour toute commande supérieure à 50€ TTC				GRATUIT
Total TTC :				€

———— CACHET DU MÉDECIN ————

Merci de cocher la case correspondant aux frais de port adéquats. N'oubliez pas de bien les comptabiliser dans votre total si votre commande est inférieure à 50€.

LIVRAISON COLISSIMO

NOM & ADRESSE DE LIVRAISON

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Email :

NOM & ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFÉRENTE)

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Email :

MODALITÉS

- 1 Dans le cas d'un paiement par chèque, merci d'adresser ce bon de commande complété et accompagné d'un chèque du montant correspondant, libellé à l'ordre d'Arsylab.
- 2 À réception du bon de commande et du règlement, Arsylab envoie les produits à l'adresse indiquée.

DATE : ___ / ___ / 20__

"Bon pour commande"
SIGNATURE :

