

WIR KOMMEN, SIE ERLÖSEN.

BESTELLFORMULAR

Kodier-Manual Krankenhaus 2024

Hiermit möchte ich verbindlich _____ Exemplar/e
des Kodier-Manuals Krankenhaus 2024
zum Preis von 54,95 € / Stück vorbestellen.



Bestellung per Fax an +49 2339 1324-999 oder per Mail: info@dlmc.de

Bitte senden Sie mein Exemplar/meine Exemplare an folgende Adresse:

Firma

Name

Position

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Email / Telefonnummer

Bezahlung per Rechnung

Danke für Ihre Bestellung!

Ort, Datum

(Änderungen vorbehalten)

Unterschrift und ggf. Firmenstempel