

Bestellformular

Unser Angebot für Sie und Ihre Patientinnen und Patienten

Für Ihre Antwort per Post

oder Fax: 0800 10 10 820

augenblicke – Das Telefon mit Herz

Lise-Meitner-Straße 35
10589 Berlin

Bitte senden Sie mir folgende Materialien für meine Patientinnen und Patienten kostenfrei zu:



Artikel	Stück	Materialnummer
<input type="radio"/> Serviceflyer für Patientinnen und Patienten der Initiative augenblicke		Mat. Nr. ITM0001405
<input type="radio"/> Amsler-Gitter-Test		Mat. Nr. ITM0001568
<input type="radio"/> Flyer: augenblicke – Das Telefon mit Herz für Patientinnen und Patienten		Mat. Nr. ITM0001969
<input type="radio"/> augenblicke kompakt Neovaskuläre altersabhängige Makuladegeneration (nAMD)		Mat. Nr. ITM0001981
<input type="radio"/> augenblicke kompakt Diabetisches Makulaödem (DMÖ)		Mat. Nr. ITM0001982
<input type="radio"/> augenblicke kompakt Retinaler Venenverschluss (RVV)		Mat. Nr. ITM0002158
<input type="radio"/> Serviceflyer für das Behandlungsteam der Initiative augenblicke (Keine Abgabe an Patient:innen)		Mat. Nr. ITM0001984
<input type="radio"/> Wartezimmerposter: augenblicke – Das Telefon mit Herz für Ihre Praxis		Mat. Nr. ITM0002162

Adressangaben

Name _____

Praxis/Klinik _____

Straße _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ort, Datum _____ Unterschrift, Stempel _____



Website



Instagram



Facebook



YouTube

Bestellformular

Unser Angebot für Sie und Ihre Patientinnen und Patienten

Für Ihre Antwort per Post

oder Fax: 0800 10 10 820

augenblicke – MEIN SERVICE

Lise-Meitner-Straße 35
10589 Berlin

Bitte senden Sie mir folgende Materialien für meine Patientinnen und Patienten kostenfrei zu:



Startermappe:

Meine Behandlung mit VABYSMO®

Enthält die unten genannten Materialien

_____ Stück (Mat. Nr. 2208/ITM0001401)

Behandlungsplaner: Meine Termine

_____ Stück (Mat. Nr. 2208/ITM0001400)

Amsler-Gitter-Test

Deutsch _____ Stück (Mat. Nr. 2208/ITM0001404)

Im Bestellbereich des Login-Bereichs von www.MeineAugenblicke.de können Sie sich dieses Material als PDF-Datei auch in den Sprachen *Englisch, Russisch, Türkisch, Ukrainisch und Arabisch* herunterladen.

Die häufigsten Fragen zu VABYSMO®

Deutsch _____ Stück (Mat. Nr. 2208/ITM0001403)

Im Bestellbereich des Login-Bereichs von www.MeineAugenblicke.de können Sie sich dieses Material als PDF-Datei auch in den Sprachen *Englisch, Russisch, Türkisch, Ukrainisch und Arabisch* herunterladen.

Ihr Leitfaden für die sichere Anwendung – Patienten

_____ Stück

Mehrsprachiger Hinweisflyer für den VABYSMO® Login-Bereich

(*Deutsch, Englisch, Russisch, Türkisch, Ukrainisch, Arabisch*)

_____ Stück (Mat. Nr. ITM0001736)

Adressangaben

Name _____

Praxis/Klinik _____

Straße _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ort, Datum _____ Unterschrift, Stempel _____