

בקשה לקבלת מידע ומחירים - ליבוא אישי של תרופה חובה למלא את כל הפרטים בכתב ברור, אי מסירת פרטים מלאים מקשה על תהליך הבירור

תאריך: _____

שם (פרטי ומשפחה): _____

מס' טל.: _____ מס' פקס: _____ דוא"ל: _____

שם התרופה (באנגלית – באותיות דפוס - ובכתב ברור): _____

חוזק התרופה: _____ כמות יחידות נדרשת: _____

סוג התרופה | נא לסמן x | : _____

טבליות כמוסות נרות אבקה טיפות-נפח זריקה-נפח

מהירות המשלוח: (מחושב מיום קבלת אישור ותשלום ההזמנה)
 דחוף (3 ימים) מהיר (5-7 ימים) רגיל (7-10 ימים)

הגעתי אליכם בהמלצה של: _____ (שם רופא או ארגון)

נא לחזור אלי: _____
בדוא"ל בטלפון, בשעות: _____

את הבקשה ניתן לשלוח למייל: info@medlog.co.il

או לפקס: 02-5004821

אנו נשתדל לחזור אליכם תוך יום עבודה, כמו כן ניתן להתקשר למשרדנו לטלפון 02-5020065

חברת מדלוג איננה יבואן תרופות ולא סוכן רשמי של חברות התרופות.