

FAXSVAR FÖR KURSPROGRAM: 040-17 60 99

Var vänlig texta tydligt

Samtliga kurser är förlagda vid:

Colosseumkliniken
Team Dagnelid
Mölnads Torg 1
431 30 Mölnadal



<input type="checkbox"/>	IMPLANTATPROTETIK, STEG 1: STARTA MED IMPLANTATPROTETIK
<input type="checkbox"/>	19/3-10 kl: 08.30-17.00
<input type="checkbox"/>	20/3-10 kl: 08.30-13.00
<input type="checkbox"/>	10/9-10 kl: 08.30-17.00
<input type="checkbox"/>	11/9-10 kl: 08.30-13.00
	Pris: 6 120 :- exkl. moms

<input type="checkbox"/>	IMPLANTATPROTETIK, STEG 2
<input type="checkbox"/>	23/4-10 kl: 08.30-17.00
<input type="checkbox"/>	24/4-10 kl: 08.30-13.00
<input type="checkbox"/>	1/10-10 kl: 08.30-17.00
<input type="checkbox"/>	2/10-10 kl: 08.30-13.00
	Pris: 6 850 :- exkl. moms

<input type="checkbox"/>	IMPLANTATPROTETIK, AVANCERAD
<input type="checkbox"/>	7/5-10 kl: 08.30-17.00
<input type="checkbox"/>	8/5-10 kl: 08.30-13.00
<input type="checkbox"/>	29/10-10 kl: 08.30-17.00
<input type="checkbox"/>	30/10-10 kl: 08.30-13.00
	Pris: 6 850 :- exkl. moms

<input type="checkbox"/>	IMPLANTATKIRURGI FÖR NYBÖRJARE
<input type="checkbox"/>	12-13/10-10 kl: 08.30-17.00
	Pris: 8 950 :- exkl. moms
<input type="checkbox"/>	HYGIENKURS FÖR IMPLANTAT
<input type="checkbox"/>	11/3-10 kl: 08.30-17.00
<input type="checkbox"/>	10/9-10 kl: 08.30-17.00
	Pris: 3 190 :- exkl. moms

OBS! Priset inkluderar medverkan av en (1) assisterande personal.

Klinik: _____

Namn 1: _____

Tandläkare Tandsköterska Hygienist

Namn 2: _____

Tandläkare Tandsköterska Hygienist

Adress: _____

Postnr: _____

Ort: _____

Tfn: _____

E-post: _____

Övriga upplysningar (ex specialkost, allergi etc): _____

Tidigare vana; antal patienter som vi hittills behandlat:

0-5 st 5-20 st 50+

Datum: _____

Signatur: _____

Vid frågor är Du välkommen att kontakta Lena Thomson, BIOMET 3i Nordic AB, Malmö på telefon: 040-17 60 93 eller via e-post: Lena.Thomson@biomet.com