

NOVITÀ

SR Vivodent® S DCL

Il dente esteticamente straordinario per elevate esigenze

MODULO ORDINE

*Semplicemente
eccezionale!*

Offerta **UNICA E IR RIPETIBILE***
approfitta **SUBITO** dell'invito
alla prova **2+2**
LO SCONTO È DEL **50%!**



Anche in colori PE:
SR Vivodent® S PE

CONSERVA LE STECCHE DEI DENTI che utilizzerai nei prossimi mesi,
PRESTO SCOPRIRAI che avranno un **VALORE!**



Per ulteriori informazioni:
www.ivoclarvivadent.it/pe-toothline-it

ivoclar
vivadent
passion vision innovation

Caso clinico Sig. M.C., Liechtenstein, protesi totale sup./inf.

COME ADERIRE ALL'OFFERTA:

Consegnare il presente modulo al suo **Rivenditore Autorizzato**

OPPURE

Contattare direttamente **Ivoclar Vivadent** nelle seguenti modalità:

TEL 051 6113517 | FAX +39 051 6113565 | MAIL ordini.it@ivoclarvivadent.com

Acquista una bocca completa composta da **2 file anteriori di SR Vivodent® S DCL** + 2 file posteriori di **SR Orthotyp® S DCL**, al prezzo speciale di **€ 38,20 + IVA** anziché **€ 78,60 + IVA**.

SI, vorrei approfittare dell'offerta e ordino*:

*Ogni laboratorio potrà approfittare una sola volta dell'offerta e per un solo pacchetto (barrare con una sola "x" il pacchetto scelto).

| SR Vivodent S DCL Small | SR Vivodent S DCL Medium | SR Vivodent S DCL Large |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Colore A2 Forma A13 A5 N3U/N3L | <input type="checkbox"/> Colore A2 Forma A66 A6 N4U/N4L | <input type="checkbox"/> Colore A2 Forma A14 A9 N6U/N6L |
| <input type="checkbox"/> Colore A3 Forma A13 A5 N3U/N3L | <input type="checkbox"/> Colore A3 Forma A66 A6 N4U/N4L | <input type="checkbox"/> Colore A3 Forma A14 A9 N6U/N6L |

Tutti i prezzi sono prezzi di vendita consigliati, IVA esclusa. Salvo errori ed omissioni. Offerta valida fino al 30 novembre 2017.

Prego contattatemi - vorrei una visita da parte del VS personale.

Al fine di garantire una corretta evasione dell'ordine tutti i dati sono obbligatori.

RIVENDITORE AUTORIZZATO IVOCLAR VIVADENT

Laboratorio Odt.

Partita IVA

Nome/Cognome

Via

Cap

Città

Prov.

Telefono

E-mail

Data, firma

Consenso trattamento dati personali D.lgs 196/03 (Codice Privacy): Io sottoscritto acconsento che i miei dati personali vengano registrati, conservati e utilizzati da Ivoclar Vivadent AG e dalle società del Gruppo Ivoclar Vivadent, al fine di fornirmi informazioni sui prodotti, servizi o attività del Gruppo Ivoclar Vivadent, in forma di lettera, fax, telefono o email. Posso revocare il consenso completamente o parzialmente e con effetto immediato esercitando i diritti di cui all'art. 7 del Codice della Privacy. Per dettagli vedasi l'informativa su <http://www.ivoclarvivadent.it/privacy>.

Data, firma

Sì No