



## BESTÄLLNING

Till: SAM Nordic  
Fax: 08-720 58 26  
E-post: [info@samnordic.se](mailto:info@samnordic.se)  
Tel: 08-720 58 22

SJUKHUS/APOTEK:		
LEVERANSADRESS:		FAKTURAADDRESS:
KONTAKTPERSON:		
TELEFON:		
E-POST:		
<b>BESTÄLLNING:</b>	Cardiolite 5-pack	Antal kit: _____
	Neurolite	Antal kit: _____
	Tektrotyd	Antal kit: _____
Övrigt:		
EV. ORDERNUMMER:		
ÖNSKAD LEVERANS:		

Bekräftelse på ordern skickas per e-post till den angivna e-post adressen.