

Antwortschreiben per E-Mail an: jutta.feldhaus@medi-verbund.de
oder per Fax an: 0711-806079-7233

Hiermit bitte ich um Kontaktaufnahme für eine Beratung zum MESI mTABLET. Ich willige ein, dass meine Kontaktdaten an die Firma MESI Deutschland GmbH zur Kontaktaufnahme weitergegeben werden.

Ich habe Interesse an:

- MESI mTABLET ECG
- MESI mTABLET SPIRO
- MESI mTABLET SPO2
- MESI mTABLET ABI
- MESI mTABLET BP
- MESI mTABLET TBI



Praxisname: _____

Titel/Name: _____ Vorname: _____

MEDI-ID: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Praxis Stempel, Datum, Unterschrift