

## Formulaire de commande

par Fax : +41 31 868 01 98

par email: [swissorders@medtronic.com](mailto:swissorders@medtronic.com)

Données client (veuillez remplir)			
Hôpital / Clinique / médecin :		N° de client:	
Contact :		Date:	
N° de tél. :		Représentant:	
N° de commande ou PID ou FID qui doit figurer sur la facture ou la livraison			

Adresse de facturation	Adresse de livraison / service / département

*Veuillez indiquer le numéro d'article ou collez l'étiquette du produit utilisé/implanté et n'oubliez pas d'indiquer la quantité ! Sans numéro d'article aucun produit ne sera envoyé*

N° d'article	Description	Qté

Remarques (ou changement de l'adresse de facturation ou de livraison)