

## Bestellformular

**FAX: 040/ 2286481 99**

**Email: Bestellung@actrevo.com**

| Produkt                | Beschreibung                                                     | PZN      | Menge/<br>Packungen | Preis*<br>(netto/ Stück) | Bestellmenge |
|------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|---------------------|--------------------------|--------------|
| <b>Hialurom Hondro</b> | Nur 1 Injektion mit quervernetzter Hyaluronsäure bei Gonarthrose | 12552271 | <b>Ab 1</b>         | <b>99,95 €</b>           |              |
| <b>Hialurom</b>        | Nur 3 Injektionen pro Behandlungszyklus bei Gonarthrose          | 12552265 | <b>Ab 1</b>         | <b>14,95 €</b>           |              |
|                        |                                                                  |          | <b>Ab 50</b>        | <b>13,95 €</b>           |              |
|                        |                                                                  |          | <b>Ab 100</b>       | <b>13,65 €</b>           |              |
| <b>Hialurom Tendon</b> | Nur 2 Injektionen pro Behandlungszyklus bei Sehnenbeschwerden    | 12552288 | <b>Ab 1</b>         | <b>29,95 €</b>           |              |

\*Preise zzgl. 19% MwSt., portofrei ab 75€ netto Bestellwert, sonst 5,50€. Der Kunde erklärt sich mit den AGB der actrevo GmbH einverstanden.

**Preise gültig bis 31.12.2024**

**Ihre Kontaktmöglichkeiten:**

**Tel.:** 040 228 64 81 0

**Fax:** 040 228 64 81 99

**E-Mail:** hialurom@actrevo.com

Ihr Stempel, Datum, Unterschrift