



Schede Pazienti Ordine

- | | | | |
|--------------------------|---------------------|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Pacchetto di N. 100 | Schede "Progetto Stili di Vita" | (IVA inclusa) = € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> | Pacchetto di N. 100 | Schede "Gengive inForma" | (IVA inclusa) = € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> | Pacchetto di N. 100 | Schede "Impianti inForma" | (IVA inclusa) = € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> | Pacchetto di N. 100 | Schede "Il Fumo e la Parodontite" | (IVA inclusa) = € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> | Pacchetto di N. 100 | Schede "Il Diabete e la Parodontite" | (IVA inclusa) = € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> | Pacchetto di N. 100 | Schede "Parodontite e Qualità di Vita" | (IVA inclusa) = € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> | Pacchetto di N. 600 | Pacchetto completo da n. 600 schede: | (IVA inclusa) = € 90,00 |
| | | ▪ n. 100 "Progetto Stili di Vita" + | |
| | | ▪ n. 100 "Gengive inForma" + | |
| | | ▪ n. 100 "Impianti inForma" + | |
| | | ▪ n. 100 "Il Fumo e la Parodontite" + | |
| | | ▪ n. 100 "Il Diabete e la Parodontite" + | |
| | | ▪ n. 100 "Parodontite e Qualità di Vita" | |

Contributo di spedizione € 6,00

Totale di spesa € _____

DATI PER LA FATTURAZIONE e SPEDIZIONE

RAGIONE SOCIALE/NOMINATIVO: _____

INDIRIZZO: _____ CAP: _____ CITTÀ: _____

P.IVA: _____ C.F.: _____

EMAIL PEC: _____ CUU: _____

TEL.: _____ EMAIL: _____

NOTA PER LA CONSEGNA (giorni/ orari): _____

PAGAMENTO

bonifico bancario* effettuato a favore della Società Italiana di Parodontologia e Implantologia presso Intesa Sanpaolo SpA,
IBAN CODE: IT72 X030 6902 9221 0000 0010 048 - SWIFT CODE: BCITITMM

(* allegare copia alla presente scheda)

Si prega di compilare il presente modulo e di inviarlo a mezzo fax oppure e-mail a:

SEGRETERIA SidP

Fax 055 2345637 – Email: segreteria@sidp.it

Recapito postale: Via del Gelsomino, 20 – 50125 Firenze

Data _____

Firma _____