VOTRE COMMANDE

Télécopie: **00800-7030 7030** (numéro gratuit)
ou 0031-43-7999 330

Téléphone: **00800-8020 8010** (numéro gratuit)
ou 0031-43-7999 070

E-mail: **france@pharmatrans.com**

ou renvoyer par courrier à:

PHARMATRANS INC.
P.O. BOX 1006
NL-6201 BA Maastricht

❑ Veuillez me faire parvenir gratuitement les brochures des produits VitaBasix® by LHP Inc., et ce sans obligation d'achat.
❑ Par la présente, je vous autorise à chercher les produits suivants à la pharmacie et de les envoyer à mon adresse postale.

CACHET DU MÉDECIN

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN
(seulement les produits soumis à ordonnance obligatoire):

Date:..... Signature: .....

EXPÉDITEUR

Prénom / Nom: .....

Rue: .....

C.P. / Ville: .....

Téléphone: .....

Télécopie: .....

E-mail: .....

❑ OUI, je confirme accepter que mes données personnelles soient traitées pour l'envoi des produits commandés chez VitaBasix®. J'ai pris connaissance et j'accepte la déclaration de protection des données (www.pharmatrans.com).

No. Produit	Nom du produit	Quantité	Prix / paquet	Montant
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
				0,00
Total				0,00

Zone 1 (Autriche, Allemagne, Luxembourg, Pays-Bas) Pour les commandes d'une valeur de moins de EUR 75,– nous facturons EUR 6,20 comme participation aux frais de port et d'emballage.

Zone 2 (tous les autres pays de l'UE) Pour les commandes d'une valeur de moins de EUR 75,– nous facturons EUR 8,20 comme participation aux frais de port et d'emballage.

Zone 3 (pays en Europe NON MEMBRES de l'UE) Pour les commandes d'une valeur de moins de EUR 100,– nous facturons EUR 10,– comme participation aux frais de port et d'emballage.

Délai de livraison: Approx. 10 jours ouvrables
Livraison possible uniquement en Europe.

Règlement par:

Carte de crédit: ❑ Master-/Eurocard ❑ Visa

TITULAIRE DE LA CARTE (PRÉNOM / NOM EN LETTRES MOULÉES)

Numéro de carte de crédit: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Date d'expiration: _ _ / _ _ CVC Code: _ _ _

SIGNATURE (DU TITULAIRE DE LA CARTE)

Remarques relatives à l'acceptation de commandes:
Produits NON soumis à ordonnance médicale obligatoire: par téléphone, par télécopie, par voie postale, e-mail. Produits soumis à ordonnance médicale obligatoire: par voie postale, par télécopie, e-mail avec pièce jointe (**seulement** seront acceptées les commandes incluant la date, le cachet et la signature du médecin). Vous pouvez nous appeler de lundi à vendredi entre 8h30 et 17h30.