

Bestellformular PraxisCockpit

Hiermit ermächtige ich PonteNova auf meinen Namen die Auswertung PraxisCockpit zu erstellen.

Gewünschtes Jahr _____

Vorname / Name _____

ZSR-Nr _____

Preis CHF 200.00 Grundpreis
 CHF 50.00 Option mit Integration Zahlen santésuisse
 CHF 50.00 Option mit Anzeige der Dignitäten

Zustellung per Post per E-Mail

E-Mail-Adresse _____

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Praxisstempel

Das Bestellformular können Sie an untenstehende Adresse per Post, per E-Mail (pontenova@hin.ch) oder per Fax (031 951 88 61) senden.