



Modulo d'ordine promozione Galeno

Compilare ed inviare anche la parte relativa al contratto di abbonamento

- Inviare per **POSTA** a **OpenMed**
- Inviare per **FAX** al n° **050 38331140**

Ordinante

Nome	Cognome	anno di Laurea	
Specializzazione	ASL di appartenenza		
Cod. Fisc./P.IVA	nato a	data di nascita	
indirizzo	città	Prov.	CAP
Tel. ambulatorio	Cellulare	Fax	email

Desidero ricevere una delle soluzioni da me selezionata:

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MediCare PRO 2 runtime MacOS cod. MDC20RE/M | <input type="checkbox"/> InfantiCare runtime MacOS cod. IFC10RE/M |
| <input type="checkbox"/> MediCare PRO 2 runtime Windows cod. MDC20RE/W | <input type="checkbox"/> InfantiCare runtime Windows cod. IFC10RE/W |

€ 180,00 iva inclusa

comprensiva di abbonamento ai servizi di assistenza tecnica ed aggiornamento fino al 31/12/2004. A tale scopo, compilo il corrispondente contratto di Abbonamento.

€ 156,00 iva inclusa

Servizi opzionali inclusi nella promozione

Conversione dati dal SW

Totale* **€ 351,00 iva inclusa**

Invio agg. prontuario su CD-ROM € 25,00 iva inclusa
(opzionale)

Totale ordine € _____ iva inclusa

* L'importo totale è da intendersi completo di € 15,00 IVA inclusa, a titolo di rimborso spese di gestione e spedizione.

Forma di pagamento

Bonifico Bancario

Dopo aver effettuato il pagamento, inviare, anche a mezzo fax, il suddetto modulo unitamente alla copia della contabile relativa al bonifico bancario disposto a favore di **OpenMed** presso **UniCredit Banca Ag. 00540 Pisa - ABI 02008 CAB 014000 C/C 000010180633**. Nella causale del bonifico indicare **nome della soluzione prescelta** e il **nome dell'intestatario della licenza d'uso e firmatario del contratto di abbonamento**.

addì,

Timbro e Firma per accettazione