

Inhalation / Asthma

BESTELLFORMULAR für Apparate und Zubehör

- Geräte-Typ**
- Pari Boy SX Anzahl: _____
 - Omron / Medel / SalterAire / Hospi Neb Flaeme Anzahl: _____
 - Philips InnoSpire Elegance Anzahl: _____

- Inhalations-Masken**
- Baby-Maske mit Winkel Nr. 1 (0-1 J.) Anzahl: _____
 - Baby-Maske mit Winkel Nr. 2 (1-3 J.) Anzahl: _____
 - Baby-Maske mit Winkel Nr. 3 (ab 3 J.) Anzahl: _____
 - Erwachsenen-Maske Pari Anzahl: _____
 - Erwachsenen-Maske Rapidflaem Anzahl: _____

- Vernebler**
- Pari LC Sprint rot Anzahl: _____
 - Pari LC Sprint Junior gelb Anzahl: _____
 - Pari LC Sprint blau Anzahl: _____
 - Rapidflaem Anzahl: _____

Anderes Zubehör _____

Datum _____

Kontaktperson _____

Absender / Lieferadresse

→ Das Formular senden an:

LUNGENLIGA THURGAU, Bahnhofstrasse 15, 8570 Weinfelden
Tel: 071 626 98 98, Fax: 071 626 98 99, Mail: info@lungenliga-tg.ch

