

# IOL Bestellformular 2020

Berenbrinker Service GmbH

MONOFOCAL	
ALSEE	ALSAFIT
ALSIOL	EXTREME PRODUCTION
ALSIOL VF	PRODUCTION ON DEMAND
MULTIFOCAL	
ALSIOL 3D VF – V.1	ALSIOL 3D VF – V.2
TOTAL PRESBYOPIA CORRECTING, RLE IOL	
ALSAFIT FOURIER – V.1	ALSAFIT FOURIER – V.2
BALANCED SALT SOLUTION (BSS)	
ALSASOL GLASS TYPE 1	ALSASOL PP
TORIC	
ALSAFIT TORIC VF – V.1	ALSAFIT TORIC VF – V.3
ALSAFIT TORIC VF – V.2	

INJECTION SYSTEM	gewünschte Menge
ALSAJET 1.8MM	
ALSAJET 2.2mm	
VISCOELASTIC	gewünschte Menge
ALSAVISC 1.0 %	
ALSAVISC 1.2 %	
ALSAVISC 1.4 %	
ALSAVISC 1.6 %	
ALSAVISC 1,8 %	
ALSAVISC 2,0 %	
ALSAVISC 3,0 %	
ALSACELL 2,0 %	

LINKES AUGE	
Diopterwert	
K1 Flach (Toric)	Flach Axe (Toric)
K2 Steil (Toric)	Steil Axe (Toric)

RECHTES AUGE	
Diopterwert	
K1 Flach (Toric)	Flach Axe (Toric)
K2 Steil (Toric)	Steil Axe (Toric)

## RECHNUNGSADRESSE

Name (Praxis, Arzt, Krankenhaus ...) .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

E-Mail .....

Tel./Fax-Nr. ....

## LIEFERADRESSE (nur angeben, falls abweichend)

Name (Praxis, Arzt, Krankenhaus ...) .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Anmerkungen, Hinweise .....

### Hinweis zum Datenschutz und zu den Lieferbedingungen:

Mit der Versendung dieser Bestellung akzeptieren Sie die Hinweise zum Datenschutz und die Lieferbedingungen, die Sie unter [www.berenbrinker.de/de/datenschutzerklaerung.html](http://www.berenbrinker.de/de/datenschutzerklaerung.html) finden. Die genannten Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Zahlung: Innerhalb 8 Tagen 2% Skonto, 30 Tage netto Kasse. Lieferung: Frei Haus-Belieferung bei einem Netto-Umsatz je Bestellung von mindestens EURO 100,00; ansonsten Transportkosten EURO 4,00. Bankverbindung: Kreissparkasse Wiedenbrück | BIC: WELADED1WDB | IBAN: DE48 4785 3520 0004 0357 96

