

Bestellformular

Kinderspital Zürich

Neugeborenen-Screening Schweiz, Steinwiesstrasse 75, 8032 Zürich

Tel.: 044 266 77 33 – Fax: 044 266 81 10

Bitte eine Bestellmenge für höchstens ½ Jahr angeben.



Karten/Kuverts/BC :

-Ex. Testkarten
-Ex. Rückantwortcouverts
-Ex. Barcode-Blatt (1 Blatt=64 BC)

Broschüren:

Bitte bei 1. Screening-Test einmalige Abgabe an Eltern zur Information.

-Ex. Deutsch
-Ex. Französisch
-Ex. Italienisch
-Ex. Englisch

Datum..... Stempel/Barcode o. Absenderadresse (obligatorisch).....



Bestellformular

Kinderspital Zürich

Neugeborenen-Screening Schweiz, Steinwiesstrasse 75, 8032 Zürich

Tel.: 044 266 77 33 – Fax: 044 266 81 10

Bitte eine Bestellmenge für höchstens ½ Jahr angeben.



Karten/Kuverts/BC:

-Ex. Testkarten
-Ex. Rückantwortcouverts
-Ex. Barcode-Blatt (1 Blatt=64 BC)

Broschüren:

Bitte bei 1. Screening-Test einmalige Abgabe an Eltern zur Information.

-Ex. Deutsch
-Ex. Französisch
-Ex. Italienisch
-Ex. Englisch

Datum..... Stempel/Barcode o. Absenderadresse (obligatorisch).....



Bestellformular

Kinderspital Zürich

Neugeborenen-Screening Schweiz, Steinwiesstrasse 75, 8032 Zürich

Tel.: 044 266 77 33 – Fax: 044 266 81 10

Bitte eine Bestellmenge für höchstens ½ Jahr angeben.



Karten/Kuverts/BC:

-Ex. Testkarten
-Ex. Rückantwortcouverts
-Ex. Barcode-Blatt (1 Blatt=64 BC)

Broschüren:

Bitte bei 1. Screening-Test einmalige Abgabe an Eltern zur Information.

-Ex. Deutsch
-Ex. Französisch
-Ex. Italienisch
-Ex. Englisch

Datum..... Stempel/Barcode o. Absenderadresse (obligatorisch).....