

Kniearthrose-Testtage in Ihrem Sanitätshaus

Schritt für Schritt zu einer erfolgreichen Patientenversorgung

Enovis unterstützt Sie bei der Organisation und Durchführung Ihrer Veranstaltung. Wählen Sie hierfür aus den unten aufgeführten Leistungen, die kostenlos für Sie sind, aus:

Leistung	Beschreibung	Auswahl	Anzahl
Werbemittel-paket	Produktbroschüre (MKT-OT-0312)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Patientenbroschüre (MKT-OT-0315)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kugelschreiber (KG-ENV-001)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gummibärchen (GUMM-001)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	POS-Säule (MKT-ENV-POS-01) + OA-Einsteckplakate (MKT-ENV-POS-ES-02)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flyer*	Wir gestalten Ihnen einen Einladungsflyer im DIN lang Format.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poster*	Für Ihr Schaufenster erstellen wir Ihnen ein Poster im A1 Format.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lokale Anzeige*	Wir stellen Ihnen gerne eine Vorlage für Ihre Anzeige zur Verfügung. (Max. Kostenübernahme 550 Euro für die Schaltung in Ihrer lokalen Zeitung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Social-Media Auftritt	Für Ihren Online Auftritt haben wir eine Social Media Vorlage kreiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Individualisierung Ihrer Werbemaßnahmen:** Die bereitgestellten Daten werden direkt aus diesem Formular entnommen und auf dem Flyer, Poster und der Anzeige wiedergegeben. Bitte senden Sie Ihr druckfähiges, hochauflösendes Firmenlogo als Vektordatei, vorzugsweise im eps-Format in 300 dpi an orthopaedietechnik@enovis.com.

Name Sanitätshaus _____ Straße, PLZ, Ort _____

E-Mail _____ Telefonnummer _____

Datum/Zeitraum Testtage _____

Damit Sie und Ihre Mitarbeiter optimal auf den Testtag vorbereitet sind, bieten wir Ihnen eine Produktschulung (circa 1 Woche vor den Testtagen) an. Datum/Uhrzeit: _____

Versandadresse: An die hier angegebene Adresse werden die bestellten Werbematerialien für den Kniearthrose-Testtag gesendet.

Name _____ Straße _____

Kunden-Nr. _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____

Telefax _____

E-Mail _____

Ansprechpartner _____

Gewünschter Liefertermin _____

Datum, Stempel, Unterschrift

enovis™

ORMED GmbH
Bötzingen Straße 90
79111 Freiburg · Deutschland
Tel. 0180 1 676 333**
orthopaedietechnik@enovis.com
enovis-medtech.de

**Bei Telefonaten zu 0180er Nummern aus dem deutschen Festnetz fallen Gebühren in Höhe von 3,9 Cent pro Minute an. Mobilfunkpreise können abweichen.

