

DIAG WISS
 Gerhart-Hauptmann-Straße 57
 69221 Dossenheim
info@diagwiss.de
 Fax: 030 548 574 24



Bestellung im DIAG WISS online Shop

	Lieferadresse	Rechnungsadresse (falls abweichend von Lieferadresse)
Praxis		
Nachname, Vorname		
Straße, Hausnummer		
Adresszusatz		
Telefon		
Fax		
Email		

(**fett** markierte Felder müssen zur Bearbeitung der Bestellung notwendigerweise ausgefüllt werden)

- Hiermit willige ich ein, dass ich in unregelmäßigen Abständen Rundmails bzw. -briefe zum Thema Urinmikrobiologie sowie zum Seminarangebot von DIAG WISS erhalte. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bestelle kostenpflichtig an die o.g. Adresse folgende DIAG WISS – Produkte:

- DIAG WISS QM – Ordner** **75,00€**
 Der DIAG WISS -QM-Ordner soll eine vollständige Vorlage für ein Qualitätsmanagement in der Urologischen Praxis bieten. Die Dokumentationsvorlagen stehen zusätzlich auf einem USB-Stick als digitale Vorlagen zur Verfügung.
 Kostenfrei für *Urmi+ QM, Teilnehmende eines QM-Workshops*
- Buch „Mikrobiologie in der Urologischen Praxis“** **15,00€**
 In der 8. Auflage von "Mikrobiologie in der Urologischen Praxis" wird die gesamte Methode der Urinmikrobiologie in Text und Bildern erläutert.
 Kostenfrei für *URMI+ Labor*
- DIAG WISS Unterlagen CD** **10,00€**
 Auf der DIAG WISS Unterlagen-CD stehen alle erhältlichen DW-Fachtexte als pdf zur Verfügung.
 Kostenfrei für *URMI-Mitglieder, Teilnehmende eines Seminars*
- DIAG WISS Laborhandbuch (mit CD)** **75,00€**
 Das Laborhandbuch umfasst unseren Ordner mit den wichtigsten DIAG WISS-Fachtexten. Auf der zugehörigen CD befinden sich noch zahlreiche weitere Fachtexte als pdf.
 Kostenfrei für *URMI+ Labor, Kombiseminarteilnehmende*
- DIAG WISS Kombiseminarunterlagen** **100,00€**
 Dieses Unterlagen-Paket enthält alle Unterlagen, die wir bei unseren Kombiseminaren einsetzen und verteilen. Dazu gehört das Laborhandbuch, das Buch „Mikrobiologie in der Urologischen Praxis“, die DIAG WISS-Unterlagen-CD und mehrere Ablaufschemata.
 Kostenfrei für *Teilnehmende eines Seminars*

Ort, Datum

Unterschrift (Praxisstempel)