

Bestellformular für Blutabnahmematerial

Bitte senden Sie den Bestellschein für das Blutabnahmematerial für den Cytolisa® Test an die CYTO Labor und Vertriebs GmbH.

Postanschrift: Ortsstraße 22, 35423 Lich / Ober-Bessingen

Faxnummer: 06404-90458

Email: buero@cytolabor.de

Hiermit bestelle ich

Anrede: . Herr / . Frau

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

_____ (Anzahl) Blutentnahmematerial um bei der CYTO Labor und Vertriebs GmbH einen Cytolisa Test durchführen zu lassen.

Sollte die CYTO Labor und Vertriebs GmbH innerhalb der nächsten 60 Tage keine Blutprobe zur Untersuchung auf Nahrungsmittelunverträglichkeiten erhalten, stellt die CYTO Labor und Vertriebs GmbH mir für das Blutentnahmematerial pro Kit 12.- Euro in Rechnung, die ich sofort per Überweisung begleiche.

Dies ist eine verbindliche Bestellung.

