

Doctors Developed A **Better** Hand Therapy



The Carpal Solution

Call 1-800-798-5210



FAX oder Mail-In-Bestellformular (Fax #: 001-617-812-0094)

Wir liefern nach Europa jeden Tag via TNT. Dr. Morgan 6 Wochen Protokoll lindert Symptome von Karpaltunnel-Syndrom in Tagen. Das Protokoll besteht aus Tragen der Carpal Lösung jede Nacht für 2 Wochen jede zweite Nacht für 4 Wochen. Preise zzgl durch schwankende Wechselkurse ändern

6 Wochen Carpal Lösung Pac Therapie (28 Einweg-Geräte) in Euros (€)

Rechten Hand Menge ___ €82 jeder (multiplizieren Menge X € 82) Zwischensumme € _____ Linie A
 Linken Hand Menge ___ €82 jeder (multiplizieren Menge X €82) Zwischensumme € _____ Linie B

Ein Jahr Carpal Lösung Wellness Therapie Pac (56 Einweg-Geräte)

Rechten Hand Menge ___ €129 jeder (multiplizieren Menge X €129) Zwischensumme € _____ Linie C
 Linken Hand Menge ___ €129 jeder (multiplizieren Menge X €129) Zwischensumme € _____ Linie D

(Schreibe Linien A bis D) Produkt Total € _____ Linie E

Wir versenden von Amsterdam in den Niederlanden durch Federal Express, so gibt es keine Zollkontrollen Verzögerungen und keine Steuer. Der Karpaltunnel Solution Package kommt innerhalb von 3 bis 5 Tagen in ganz Europa. 1 – Europa Federal Express - keine Pflicht- mit Tracking-Nummer kommt in 2 bis 4 Tage € 14.00

Versand Gesamt € 14.00 Linie F

(Schreibe Linien E und F) **Aufgelaufenen Gebühren KREDITKARTE** € _____ Linie G

Informationen zur Abrechnung (wie sich auf Kreditkartenabrechnung) **Ship To Information**

Vorname			Kontrollkästchen, wenn dieselbe
Nachname			
Strasse und Hausnummer			<input type="checkbox"/>
Apartment Anzahl			
City			
Bundesland oder Provinz			
Postleitzahl			
Land			
Rufnummer			
E-Mail Adresse		Auftragsbestätigung und Tracking-Nummer wird per E-Mail wenn vorhanden	
Circle One - Credit or Debit Card Type			* CVV Nummer - Am Master Card, VISA oder Discover ist es die letzten drei Ziffern auf der Rückseite der Karte nach Ihrer Kreditkartennummer. Bei American Express ist es die vierstellige Nummer über der Kreditkartennummer auf der Vorderseite der Karte.
Nummer der Kreditkarte			
Verfalltag			
C V V Nummer *			

Der Betrag ist auf meinem Kredit-oder Debitkarte in Rechnung gestellt € _____ von Line G oben

Unterschrift des Karteninhabers _____ Datum _____

Die meisten Menschen zahlen per Kreditkarte oder EC-Karte - Möchten Sie per **PayPal** zahlen gibt es einen 6 € Zuschlag müssen Sie auf die Gesamt eintragen - dann anmelden, um zu Ihrem PayPal-Konto und senden Sie die Zahlung mit dem Zuschlag auf relief@mycarpaltunnel.com Dann eine E-Mail zu senden relief@mycarpaltunnel.com mit Ihren Verschiffendetails und geben Sie das Produkt, das Sie bestellen möchten.



Bei Bezahlung per Banküberweisung, machen es zu bezahlen, aus erster Hand Medical, und mit Bestellformular senden an: **First Hand Medical, 3434 East 7800 South, Suite 328, Salt Lake City, UT 84121 USA**

Telefon: 00-1-801-930-0240 oder 00-1-617-794-0503 English language - **FAX: 00-1-617-812-0094** -

email: relief@MyCarpalTunnel.com web: <http://www.mycarpaltunnel.com/intl/german.html>