

Lymed täyttää:

Lymed täyttää: asiakasno

Lymed täyttää: tilausno



TILAUSLOMAKE 1

REC-5200 V6.0

Käyttäjän sukunimi	
Käyttäjän etunimet	
Syntymäaika	<input type="checkbox"/> Käyttäjä alle 10-vuotias
Sukupuoli <input type="checkbox"/> Mies <input type="checkbox"/> Nainen <input type="checkbox"/> Muunsukupuolinen	Käyttäjän pituus (cm)
Tuotteen käyttötarkoitus	
Maksusitoumuksen nro.	
Vakuutusyhtiö ja vahinkonumero	
Laskutusosoite (jos eri kuin toimitusosoite)	
Laskun viitetiedot	

Tilauspäivä	Tilaaajan viite														
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">AIEMPI LYMED-ASIAKKUUS</th> <th rowspan="3">HUOM! Tilaaaja vastaa mittojen ajantasaisuudesta</th> <th>UUSI LYMED-ASIAKKUUS</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> A</td> <td>Identtinen uusintatilaus ilman mitään muutoksia</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> B</td> <td>Uusintatilaus muutoksilla:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> C</td> <td>Käyttäjälle eri tuote kuin aiemmin</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		AIEMPI LYMED-ASIAKKUUS		HUOM! Tilaaaja vastaa mittojen ajantasaisuudesta	UUSI LYMED-ASIAKKUUS	<input type="checkbox"/> A	Identtinen uusintatilaus ilman mitään muutoksia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> B	Uusintatilaus muutoksilla:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C	Käyttäjälle eri tuote kuin aiemmin		
AIEMPI LYMED-ASIAKKUUS		HUOM! Tilaaaja vastaa mittojen ajantasaisuudesta	UUSI LYMED-ASIAKKUUS												
<input type="checkbox"/> A	Identtinen uusintatilaus ilman mitään muutoksia		<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/> B	Uusintatilaus muutoksilla:		<input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/> C	Käyttäjälle eri tuote kuin aiemmin														
Toimituksen vastaanottajan nimi		Vastaanottajan matkapuhelinno. (pakollinen)													
Vastaanottajan sähköposti (pakollinen, saapumisilmoituksia varten)															
Toimitusosoite															
MITTAAJA SEKÄ LAITTEEN MÄÄRÄYKSEN TAI SPESIFIKAATION ANTAJA															
Mittaajan / Yhteyshenkilön nimi															
Mittaajan / Yhteyshenkilön puhelinnumero (pakollinen)															
Mittaajan / Yhteyshenkilön sähköposti															
Sairaala / Hoitolaitos ja osasto															
Mittaja toimii oletuksena yksilölliseen käyttöön valmistettavan laitteen määräyksen tai spesifikaation antajana.															
<input type="checkbox"/> Määräyksen /spesifikaation antaja on muu henkilö kuin mittaja: täytä tieto seuraavalle sivulle															

Tällä lomakkeella voidaan tilata sekä yksilöllisesti valmistettavia että CE-merkittyjä vakiokokoisia lääkinällisiä laitteita. Yksilöllisesti valmistettavien laitteiden mittaaja määritystiedot muodostavat laitteen valmistuksen perustana toimivan kirjallisen määräyksen tai spesifikaation EU-asetuksen (EU) 2017/745 (MDR) mukaisesti. Vakiokokoisia laitteita koskevat tiedot ovat tavanomaista tilaustietoa.

TOIMITUSTAVAT

Jos toimitusteellänne ja Lymed Oy:llä on erillinen toimitustapasopimus, korvaa se postitusvalinnat

<input type="checkbox"/> Postipaketti	Perillä 1–2 arkipäivässä lähettämistä. Toimitus pakettiautomaattiin tai postiin.
<input type="checkbox"/> Posti Express-paketti	Perillä pääsääntöisesti seuraavana arkipäivänä. Toimitus ovelle ma–pe ilman erillistä ilmoitusta. Yksi toimitusyritys.
<input type="checkbox"/> Posti kotipaketti	Kotiinkuljetus sovittuna aikana arkisin klo 9–21. Yksi toimitusyritys.
<input type="checkbox"/> Nouto Lymed-myyrmälä Tampere	

PIKAVALMISTUS JA TOIMITUKSEN LISÄTIEDOT

Pikavalmistus lisäveloituksella *Toimitustapahinnasto, lisätiedot ja ehdot: www.lymed.fi

Tilauksen valmistusaika 2-3 arkipäivää 38,04 € (alv 0%)

Erikoistuotteille max. 5 päivää*

Käytä Express- tai Kotipakettia pikavalmistuksen yhteydessä

Tilaukseen liittyvä mahdollinen aikataulu:

Vain toimitukseen liittyvät lisätiedot (esim. ovikoodi):

Lymed Oy | Pyhäjärvenkatu 5, 33200 Tampere

TILATTAVAT TUOTTEET

www.lymed.fi

MITTATILAUS	<input type="checkbox"/> SKIN	<input type="checkbox"/> COMPRESSION	<input type="checkbox"/> SENSE	VAKIOKOKOINEN	<input type="checkbox"/> SKIN	<input type="checkbox"/> COMPRESSION	<input type="checkbox"/> SENSE	<input type="checkbox"/> POST-OPERATION	<input type="checkbox"/> INTERIM & LIGHT					
Tuotekoodi sis. F-värikoodi				Värikoodi										
				F	kpl	kpl. määrä tuotteille ilman puolisuoksia	Paita	Body	Housut	Sukka-housut	päähine	Huppu	Rinta-liivit	Vatsa-tuki
Lisävalintakoodit (erottele koodit tyhjällä välillä)					vasen	oikea	kpl. määrä tilattaville puolisuoksille	Tukivyö	Jalka-putki	Sukka	Hiha	Käsine	Kämmen-käsine	Hiha-käsine
					Muu:									

MITTATILAUS	<input type="checkbox"/> SKIN	<input type="checkbox"/> COMPRESSION	<input type="checkbox"/> SENSE	VAKIOKOKOINEN	<input type="checkbox"/> SKIN	<input type="checkbox"/> COMPRESSION	<input type="checkbox"/> SENSE	<input type="checkbox"/> POST-OPERATION	<input type="checkbox"/> INTERIM & LIGHT					
Tuotekoodi sis. F-värikoodi				Värikoodi										
				F	kpl	kpl. määrä tuotteille ilman puolisuoksia	Paita	Body	Housut	Sukka-housut	päähine	Huppu	Rinta-liivit	Vatsa-tuki
Lisävalintakoodit (erottele koodit tyhjällä välillä)					vasen	oikea	kpl. määrä tilattaville puolisuoksille	Tukivyö	Jalka-putki	Sukka	Hiha	Käsine	Kämmen-käsine	Hiha-käsine
					Muu:									

MITTATILAUS	<input type="checkbox"/> SKIN	<input type="checkbox"/> COMPRESSION	<input type="checkbox"/> SENSE	VAKIOKOKOINEN	<input type="checkbox"/> SKIN	<input type="checkbox"/> COMPRESSION	<input type="checkbox"/> SENSE	<input type="checkbox"/> POST-OPERATION	<input type="checkbox"/> INTERIM & LIGHT					
Tuotekoodi sis. F-värikoodi				Värikoodi										
				F	kpl	kpl. määrä tuotteille ilman puolisuoksia	Paita	Body	Housut	Sukka-housut	päähine	Huppu	Rinta-liivit	Vatsa-tuki
Lisävalintakoodit (erottele koodit tyhjällä välillä)					vasen	oikea	kpl. määrä tilattaville puolisuoksille	Tukivyö	Jalka-putki	Sukka	Hiha	Käsine	Kämmen-käsine	Hiha-käsine
					Muu:									

