**Jelentkezési lap**

KÉRJÜK OLVASHATÓAN KITÖLTENI!

|  |  |
| --- | --- |
| **Program neve** | **Mediroyal - szűrővizsgálat** |
| **Időpont** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Profitcenter (karikázással)** | Gehäuse | Kundisch | Rose Krieger |
|  | Spritzerei | KV/Vertrieb | Technische Verwaltung  |
| **Név** |   |
| **Születési idő** |  |
| **Anyja neve** |  |
| **Taj szám** |  |
| **Választott vizsgálati csomag (X-szel jelöld)** |  **„A” szűrővizsgálati csomag (61 500 Ft – ebből önrész: 30 750 Ft)** |  |
|  |  **„B” szűrővizsgálati csomag (116 000 Ft – ebből önrész: 58 000 Ft)** |  |
|  | **„C” szűrővizsgálati csomag (155 000 Ft – ebből önrész: 77 500 Ft)** |  |
|  | **Egyéni vizsgálatok kérése:** |  |
| **Vizsgálat, melyet nem kér** |  |
| **Vizsgálat, melyet pluszban kér** |  |