



## UNSER 50+1 GEBURTSTAGS-ANGEBOT

Als Familienunternehmen blicken wir stolz und voller Freude auf eine über 50-jährige Geschichte zurück. Auch im Jahr 2018 feiern wir unseren Geburtstag „50+1“ mit zahlreichen Aktionen.

Unsere zwei Geburtstagsangebote mit 5,1 % Rabatt\* sehen Sie auf der Rückseite oder auf [www.medika.de/50plus1](http://www.medika.de/50plus1)

Arma® OP-Abdeckungen



Arma® OP-Bekleidung



medsol®-Produktreihe



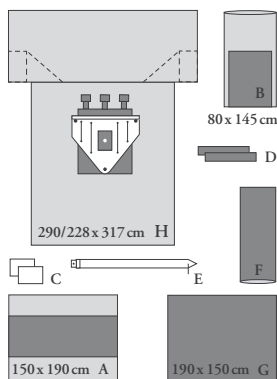
\* Wir bieten unseren Neukunden (Umsatz kleiner 500 Euro pro Produktgruppe) auf alle oben abgebildeten Produktgruppen einen Rabatt von 5,1 % bis 31.12.2018 auf unsere gültigen Preislisten.

# UNSER 50+1 GEBURTSTAGS-ANGEBOT

BIS ZUM 31.12.2018

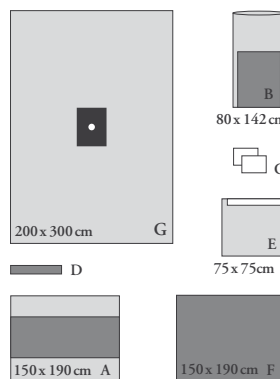
medika )  
am Puls der Medizin.

Nachfolgende Produkte zeigen eine Auswahl aus unserem Sortiment.



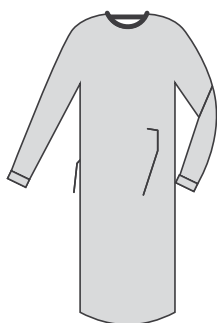
## Arthroskopie-Set 2-lagig

Set bestehend komplett aus  
A–Beistelltischabdeckung,  
B–Instrumentiertischbezug,  
C–Handtuch, D–Klebestreifen,  
E–Kamerabezug,  
F–Stockinette  
G–Abdecktuch und  
H–Arthroskopietuch.



## Extremitäten-Set 2-lagig

Set bestehend komplett aus  
A–Beistelltischabdeckung,  
B–Instrumentiertischbezug,  
C–Handtuch,  
D–Klebestreifen,  
E–Abdecktuch (selbstklebend),  
F–Abdecktuch und  
G–Extremitätentuch.



## OP-Mantel SMMMS Standard unverstärkt

Praktischer OP Mantel aus  
mehrschichtigem flüssigkeits-  
abweisendem und weichen  
Vliesstoff.



## Kamerabezug Teleskopfaltung

Kamera-Abdeckfolie  
250 x 13 cm steril mit  
Klebestreifen und  
Papp-Einführhilfe.

Produkt	Größe	Artikelnummer	Normalpreis	Geburtsstags-Aktion inkl. 5,1 %
Arthroskopie-Set 2-lagig mit Verstärkung		A101106BCE	<del>13,95 €</del>	<b>12,24 €*</b>
Extremitäten-Set 2-lagig		A10410BCE	<del>7,95 €</del>	<b>7,54 €*</b>
OP-Mantel SMMMS Standard unverstärkt	XXL (150 cm)	ACGSXXL-1	<del>1,35 €</del>	<b>1,28 €*</b>
Kamerabezug Teleskopfaltung	250 x 13 cm	35713	<del>1,55 €</del>	<b>1,47 €*</b>

\* Preis zzgl. MwSt.

Kunde \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail / Telefon \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
Funktion \_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

- Bitte schicken Sie mir den aktuellen Produktkatalog zu.
- Ich wünsche Kontaktaufnahme  
 per Telefon  per E-Mail

### Datenschutzerklärung

Mit der Unterschrift willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zu der Zusendung der angegebenen Aktionsprodukte sowie der Kundenbetreuung von medika GmbH erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Bitte beachten Sie unsere Datenschutzbestimmungen unter [www.medika.de/datenschutz](http://www.medika.de/datenschutz)

Unterschrift \_\_\_\_\_

