

Löpnummer:

Datum: _____

Beställning och fakturaunderlag

Du beställer våra patientbroschyror (A4-format) direkt via mail. Markera de val du önskar. Du får en digital länk med tillgång till de broschyrer du valt. Länken är giltig ett år.

	Kr/år	Jag beställer	Summa
Paket - alla broschyrer	500		
Bra mat vid nedsatt njurfunktion (lämplig för CKD 1-3)	150		
Bra mat vid hemodialys	150		
Bra mat vid peritonealdialys	150		
Bra mat vid höga kaliumvärden	150		
Bra mat vid höga fosfatvärden	150		
Bra mat Salt och vätska vid dialysbehandling	150		
Bra mat efter njurtransplantation	150		
	Totalt		
	Att betala		

Fyll i fullständiga uppgifter och mejla beställningen till: **njurmedicin@drf.nu**

Leverans E-mailadress för giltig länk:

Namn på beställare/kontaktperson: _____

Telefonnummer: _____

Fakturaadress

Kostnadsställe/referensnummer/beställar-ID _____

Beställning med ofullständigt ifyllda leverans- och fakturauppgifter returneras.