

*Sehr geehrte Frau Doktor, Sehr geehrter Herr Doktor,*

Ihre Patientin / Ihr Patient

( Patientenname )

Möchte ihre/seine bevorstehende prothetische Arbeit vom unserem Dentallabor herstellen lassen.

Für diese freundliche Empfehlung und das in uns gesetzte Vertrauen möchten wir uns herzlich bedanken und gewähren der Patientin/dem Patient einen Nachlass<sup>1</sup> von 10% auf Laborleistungen.

Bitte senden Sie uns diesen Gutschein zusammen mit ausgefülltem Auftragsformular und der Arbeit an unsere Laboradresse.

Für Ihre freundliche Unterstützung erstatten wir Ihnen Ihre Auslagen für den Versand mit separater Gutschrift.

Wir sind keine Handelsagentur oder Händler von Billigimporten. Die prothetische Arbeit wird in unserem Meisterlabor erstellt, auf die wir eine Garantie<sup>2</sup> von 2 Jahren auf Kassenleistungen sowie 5 Jahre auf Privatleistungen gewähren.

**10% Gutschein**

**Merlin**

DENTALLABOR GMBH & CO.KG

*Das Labor Ihres Vertrauens*

Landgrafenstr. 153 44139 Dortmund Deutschland

HOTLINE:+49-171-6282320 [www.merlin-dentallabor.com](http://www.merlin-dentallabor.com) e-mail:[info@merlin-dentallabor.com](mailto:info@merlin-dentallabor.com) fax:+49-231-4762001

Patientenfinanzierung bis zu 72 Monate

100% Ausfallschutz für den Zahnarzt für 0,00€

1 DER NACHLASS WIRD NUR FÜR DIE LABORLEISTUNGSPPOSITIONEN GEWÄHRT UND NICHT AUF MATERIAL- UND MWST. POSITIONEN

2 GARANTIE GILT NICHT FÜR MUTWILIGE ZERSTÖRUNG UND SCHÄDEN, AUSTAUSCHBARER TEILE (ANKER,GESCHIEBE,SCHRAUBEN etc.)

Praxisstempel

*Del. +49-231-4762000*



