

**OBJEDNÁVKOVÝ FORMULÁŘ**

Pro zpracování placenty v domácnosti klienta (zakroužkujte správnou odpověď)

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a Příjmení: | Adresa: |
| Telefonní číslo klientky: | Telefonní číslo partnera/manžela: |
| Předpokládané datum porodu: | O jaké těhotenství v pořadí se jedná?  1, 2, 3, 4, 5+ |
| Jméno a kontakt vaší PA/Duly: | Ví vaše PA/Dula, že si necháte placentu?  **ANO / NE** |
| Kde budete rodit?  **DOMA / V NEMOCNICI** | Máte souhlas nemocnice s vydáním placenty?  **ANO / NE** |
| Pro vaší vlastní bezpečnost MUSÍME vědět následující:  Byla jste někdy testována pozitivně na HIV nebo Hepatitidu B nebo Hepatitidu C? **ANO / NE** | |
| Pro vaší vlastní bezpečnost MUSÍME vědět následující: Kouříte? **ANO / NE** | |
| |  |  | | --- | --- | | * TCM Placentové kapsle (2,500 Kč) | **250 Kč doplatek za 50/50 kapsle**  (v oddělených skleničkách) | | * Syrové Placentové kapsle (2,500 Kč) | | * Placentový koktejl (pouze s jiným výrobkem) (250 Kč) | | * Placentová Tinktura 1L (1,700 Kč) | * Homeopatika 7c a 30c (1,950 Kč) | | **SLEVA:** |  | | * TCM kapsle + Tinktura 1L (3,450 Kč) | * TCM Kapsle + Esence 1L (3,050 Kč) | | * Syrové kapsle + Tinktura 1L (3,450 Kč) | * Syrové Kapsle + Esence 1L (3,050 Kč) | | **Objednávka celkem: Kč** | **Podpis klienta:** |   **Dojezd do 50km v ceně / Dojezd nad 50km dohodou**  Prosím pošlete tuto podepsanou objednávku Zpracovateli poštou nebo naskenovanou emailem. | |