

**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. |