

TALON DE ABONAMENT

OFERTĂ SPECIALĂ!

VERSA PULS MEDIA, S.R.L. oferă abonamentul pentru
LIBRĂRIA MEDICALĂ.RO și **ORICE REVISTĂ
TIPĂRITĂ** la numai **145 RON** pe an!

- Abonament pentru 1 an
- Acces la toate publicațiile medicale pe site-ul www.librariamedicala.ro
- Pentru 1 abonament pentru 1 an la orice revistă tipărită a VERSA PULS MEDIA, S.R.L., vă rugăm să bifați numele respectivei reviste:
- Medic.ro
- Psihiatru.ro
- Farmacist.ro
- ORL.ro
- Pediatriu.ro
- Gineco.ro
- Infecțio.ro
- Practica veterinară.ro
- Oncolog-Hematolog.ro
- Durerea

Doresc să mă abonez:

- Abonament pentru 1 an 6 numere ale „Farmacist.ro”*
100 RON (cu toate taxele incluse)
- Abonament pentru 2 ani 12 de numere ale „Farmacist.ro”**
180 RON (cu toate taxele incluse)

Versiune electronică

- Abonament pentru 1 an
Acces la toate publicațiile medicale pe site-ul www.librariamedicala.ro
PREȚ PROMOTIONAL!
90 RON (cu toate taxele incluse)
- Abonament pentru 2 ani
Acces la toate publicațiile medicale pe site-ul www.librariamedicala.ro
PREȚ PROMOTIONAL!
160 RON (cu toate taxele incluse)

Studentii și pensionarii beneficiază de 50% reducere

Farmacist
ro



După completare,
vă rugăm să trimiteți
talonul însoțit
de dovada efectuării
plății la adresa:

VERSA PULS MEDIA, S.R.L.,
Calea Rahovei nr. 266-268,
corp 1, etaj 2, Sector 5,
București,
cod poștal 050912,
prin fax (031) 425.40.41
sau scanate prin e-mail la
abonamente@pulsmedia.ro.
Mulțumim!

Pentru abonamentele plătite, revista este creditată cu 10 credite EFC anual pentru farmaciști,
6 credite EMC anual pentru asistenții de farmacie și 5 credite EMC anual pentru medici

Vă rugăm să completați întreg talonul cu MAJUSCULE. Toate câmpurile sunt obligatorii!

Nume:

Prenume:

Nume înainte de căsătorie:

Dna Dl Dra

CNP:

Adresă domiciliu:

Municipiu:Sect.:

Județ:..... Oraș:.....

Comună: Cod poștal:

Telefon:

companie farmaceutică / altele
Vă rugăm specificați angajatorul

drogherie punct farmaceutic

Farmacie/Denumire instituție:

Adresă:

Municipiu: Sect.:

Județ:..... Oraș:.....

Comună: Cod poștal:

Telefon: Mobil:

E-mail:

Web:

CUI instituție:

Plătitor TVA: DA NU

Factură - vă rugăm să completați cu coordonatele necesare emiterii facturii:
Denumire persoană:

Denumire instituție:

Adresa pentru primirea revistelor VERSA PULS MEDIA, S.R.L.:
 Domiciliu
 Instituție

Data: // Semnătură:.....

Puteți bifa mai multe căsuțe

- farmacist asistent farmacie
- farmacist primar diriginte de farmacie
- angajator angajat student

- Loc de muncă:
- farmacie independentă / depozit farmaceutic
 - farmacie din lanț de farmacii distribuitor

* **abonamentul se reinnoiește automat în cazul în care nu solicitați încetarea acestuia până la data expirării**

Doresc să primesc o copie a facturii abonamentului:

- Da, la adresa de e-mail:
- Da, la fax:
- Nu

Adeverința cu numărul de credite oferite de CFR, OAMGMAMR și CMR la abonarea la revista „Farmacist.ro” se eliberează în maximum 5 zile lucrătoare de la exprimarea solicitării dvs.

Plata abonamentului se va efectua prin mandat poștal sau prin ordin de plată pe coordonatele:
VERSA PULS MEDIA, S.R.L., Calea Rahovei nr. 266-268,
corp 1, etaj 2, Sector 5, București, cod poștal 050912,
CUI 16136719, J40/2001/2004 și cod fiscal RO 16136719.
Cont RON IBAN: RO57RZBR0000060011993126,
deschis la Raiffeisen, Sucursala Magheru.

Completând acest talon, declar că sunt de acord ca datele mele personale să intre în baza de date a companiei VERSA PULS MEDIA, S.R.L. pentru o perioadă nedeterminată. Aceasta își rezervă dreptul de a prelucra, publica și utiliza în scopuri statistice și de marketing direct informațiile mai sus menționate, fără alte obligații și plăți ulterioare față de persoana mea. Pe baza unei cereri scrise, datate și semnate, expediate pe adresa VERSA PULS MEDIA, S.R.L. - Electromagnetica Business Park - Cal. Rahovei nr. 266-268, corp 1, etaj 2, Sect. 5, București, cod poștal 050912 sau CP 67, OP 42, îmi pot exercita, în mod gratuit, următoarele drepturi: să obțin, o dată pe an, confirmarea faptului că datele mele sunt sau nu prelucrate; să intervin asupra datelor furnizate; să mă opun prelucrării datelor pentru motive întemeiate și legitime legate de situația mea particulară. Prezentă acțiune este notificată și înregistrată la ANSPDCP sub nr. 1766.

MEDICAL
SERVICES

