TALON DE ABONAMENT

OFERTĂ SPECIALĂ!

VERSA PULS MEDIA, S.R.L. oferă abonamentul pentru **LIBRĂRIA MEDICALĂ.RO** şi **ORICE REVISTĂ TIPĂRITĂ** la numai **135 RON** pe an!

- Abonament pentru 1 an
- Acces la toate publicaţiile 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 bifaţi numele respectivei reviste:

☐ Medic.ro
☐ Farmacist.ro
☐ Pediatru.ro
☐ Infecţio.ro
☐ Oncolog-Hematolog.ro
☐ Psihiatru.ro
☐ ORL.ro
☐ Gineco.ro
☐ Practica veterinară.ro
☐ Durerea

Doresc să mă abonez:

☐ **Abonament pentru 1 an 4 numere ale „Infecţio.ro”***
90 RON (*cu toate taxele incluse*)

☐ **Abonament pentru 2 ani 8 de numere ale „Infecţio.ro”***
160 RON (*cu toate taxele incluse*)

Versiune electronică

☐ **Abonament pentru 1 an**
Acces la toate publicaţiile medicale pe site-ul www.librariamedicala.ro
PREŢ PROMOŢIONAL!
90 RON (*cu toate taxele incluse*)

☐ **Abonament pentru 2 ani**
Acces la toate publicaţiile medicale pe site-ul www.librariamedicala.ro
PREŢ PROMOŢIONAL!
160 RON (*cu toate taxele incluse*)

- **Studenţii şi pensionarii beneficiază de 50% reducere**

Infecţio.ro

După completare, vă rugăm să trimiteţi talonul însoţit de dovada efectuării plăţii la adresa: **VERSA PULS MEDIA, S.R.L., Calea Rahovei nr. 266-268, corp 1, etaj 2, Sector 5, Bucureşti, cod poştal 050912,** prin fax **(031) 425.40.41** sau scanate prin e-mail la *abonamente@ pulsmedia.ro*.
Mulţumim!

Revistă creditată cu 5 credite EMC anual pentru abonamentele plătite

Vă rugăm să completaţi întreg talonul cu MAJUSCULE; toate câmpurile sunt obligatorii!

Nume:
.....
Prenume:
.....

Nume înainte de căsătorie: .....
Dna ☐ Dl ☐ Dra ☐
CNP: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adresă domiciliu: .....
.....
Municipiu: .....Sect.: .....
Judeţ:..... Oraş:.....
Comună: ..... Cod poştal: .....
Telefon: .....

Titlu universitar
.....
Specialitate
.....

☐ student ☐ rezident ☐ medic specialist ☐ medic primar
Competenţă
.....

Denumire instituţie: .....
Domeniu de activitate: ☐ Privat ☐ Public
Secţie: .....
Funcţie: .....
Specialitate: .....
Adresă instituţie: .....
.....
Municipiu: .....Sect.: .....
Judeţ:..... Oraş:.....
Comună: ..... Cod poştal: .....
Telefon: ..... Mobil: .....
E-mail: .....
Web: .....
CUI instituţie: ☐☐☐☐☐☐☐☐
Plătitor de TVA: ☐ da ☐ nu

Factură - *vă rugăm să completaţi cu coordonatele necesare emiterii facturii:*
Denumire persoană: .....
Denumire instituţie: .....
Adresa pentru primirea revistelor VERSA PULS MEDIA, S.R.L.:
☐ Domiciliu
☐ Instituţie
Data: ☐☐/☐☐/☐☐ Semnătură:.....

**** abonamentul se reînnoieşte automat în cazul în care nu solicitaţi încetarea acestuia până la data expirării***

Doresc să primesc o copie a facturii abonamentului:
☐ Da, la adresa de e-mail:
.....
☐ Da, la fax:
.....
☐ Nu

Adeverinţa cu numărul de credite oferite de CMR la abonarea la revista „Infecţio.ro” se eliberează în maximum 5 zile lucrătoare de la exprimarea solicitării dvs.

Plata abonamentului se va efectua prin mandat poştal sau prin ordin de plată pe coordonatele:
VERSA PULS MEDIA, S.R.L., Calea Rahovei nr. 266-268, corp 1, etaj 2, Sector 5, Bucureşti, cod poştal 050912, CUI 16136719, J40/2001/2004 şi 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 îşi rezervă dreptul de a prelucra, publica şi utiliza în scopuri statistice şi de marketing direct informaţiile mai sus menţionate, fără alte obligaţii şi plăţi ulterioare faţă de persoana mea. Pe baza unei cereri scrise, datate şi semnate, expediate pe adresa VERSA PULS MEDIA, S.R.L. - Electromagnetica Business Park - Cal. Rahovei nr. 266-268, corp 1, etaj 2, Sect. 5, Bucureşti, cod poştal 050912 sau CP 67, OP 42, îmi pot exercita, în mod gratuit, următoarele drepturi: să obţin, 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 şi legitime legate de situaţia mea particulară. Prezenta acţiune este notificată şi înregistrată la ANSPDCP sub nr. 1766.

MEDICAL SERVICES

VERSA MEDIA