

Bon de souscription - Vidéonystagmoscopie

à retourner dûment rempli et signé :

AMPLIFON – 22 avenue Aristide Briand 94110 Arcueil - Fax : 01.49.85.40.50

orl.fr@amplifon.com

Compacte...


Facile à l'emploi...

Fiable (garantie 2 ans)...

Amplifon vous propose votre vidéoscopie à prix réduit !



- Caméra avec autofocus intégré avec double LED d'éclairage
- Axe de réglage caméra pour adaptation à tout visage
- LED de fixation pour IFO
- Modèle filaire ou sans fil
- Livraison et installation sur site incluses

Choix	Modèle de vidéoscopie	Prix public	Prix SNORL	référence
<input type="checkbox"/>	VNS compacte M avec alimentation	1 644 € TTC	1 300 € TTC	20001626
<input type="checkbox"/>	VNS compacte M sans fil 5,8 GHz avec alimentation	2 596 € TTC	2 000 € TTC	20001627
Option <input type="checkbox"/>	Moniteur vidéo plat pour VNS 	267 € TTC	213 € TTC	01003029
Option <input type="checkbox"/>	Support mural pour moniteur (montage inclus)	99 € TTC	80 € TTC	20000103

Docteur (Nom, prénom) : _____

Adresse (N°, rue et Ville): _____

e-mail : _____ Tél : _____

Membre du SNORL Non-adhérent au SNORL (joindre le bulletin d'adhésion)

Date :

Signature :

BONUS : offre nasofibroscope pour membres du SNORL

**Bon de souscription - Nasofibroscope
 à retourner dûment rempli et signé :**

AMPLIFON – 22 avenue Aristide Briand 94110 Arcueil - Fax : 01.49.85.40.50
 orl.fr@amplifon.com



XION la marque allemande au meilleur
 rapport qualité/prix garanti par **Amplifon**

Quantité	Désignation	Prix public	Prix SNORL
.....	Nasofibroscope EF-N Adulte (3,4 mm)	4 800 € TTC	3 790 € TTC (ou 115 € /mois*)
.....	Nasofibroscope EF-N Slim Enfant (2,8 mm)	5 340 € TTC	4 085 € TTC (ou 124 € /mois*)
.....	Testeur d'étanchéité	171 € TTC	Offert !
.....	Câble de lumière froide autoclavable	276 € TTC	+ 220 € TTC (ou + 6 € /mois*)
.....	Source LED portable avec chargeur	337 € TTC	+ 270 € TTC (ou + 7 € /mois*)
.....	Source LED portable haute densité avec double batterie et chargeur	860 € TTC	+ 680 € TTC (ou + 20 € /mois*)
.....	Extension de garantie 2 ^{ème} année	570 € TTC	+ 480 € TTC (ou + 15 € /mois*)

* loyers en TTC pour un leasing 3 ans avec notre partenaire CMV Médiforce . Sous réserve d'acceptation et sous conditions

Docteur (Nom, prénom) : _____
 Adresse (N°, rue et Ville): _____
 e-mail : _____ Tél : _____
 Membre du SNORL Non-adhérent au SNORL (joindre le bulletin d'adhésion)

Date :

Signature :