

Meine Zahnärzte und Spezialisten
am Bahnhofplatz 12
in Zürich

Auch an Sonn- und Feiertagen ohne Zuschlag



TELL A FRIEND - VOUCHER

Name, Vorname, Geb.-Dat. (Familienmitglied, Freund, Kollege, Bekannter):

_____ , _____

Eigener Name, Vorname, Geb.-Dat.

_____ , _____

Unterschrift:



Und so geht's:

1. Voucher herunterladen, ausfüllen und unterschreiben.
2. Ihr Familienmitglied, Freund oder Bekannter meldet sich mit dem Voucher für eine Untersuchung, Zahnreinigung oder Behandlung bei ZurichDental an und gibt ihn an der Rezeption ab.
3. Der Betrag von CHF 100.- wird Ihrem Patientenkonto gutgeschrieben und ist ab sofort für jede Behandlung einsetzbar.

Es empfiehlt sich eine Kopie des unterschriebenen Vouchers als Nachweis aufzubewahren.