## **Kopflicht Angebotskonfigurator**

Titel						
Vorna	ame					
Name	2					
Klinik						
Abtei	lung					
PLZ						
Ort						
email						
FON						
1. Ko	pflichtsysteme n	nit Licht	leiter (bitte K	omponent	en auswählen)	
□ На	☐ Hatteras		+ 🗆 Kopflicht		+ □ Fahrgestell	
☐ ChromaPro		+ 🗆 Kopflicht		+ □ Fahrgestell		
☐ Pharos Kopflichtkamera			+ 🗆 Dater	speicher	+ 🗆 Monitor 27"	
2. Ak	kugestützte Kop	flichtsys	teme (bitte A	nwendun	g auswählen)	
□ Daymark □		☐ mit	☐ mit Kopfring		Lupenbrille*	☐ mit Brille
☐ Bristol		☐ mit Kopfring		☐ mit Lupenbrille*		☐ mit Brille
□ Dover		☐ mit Kopfring		☐ mit	Lupenbrille*	☐ mit Brille
* Fab	orikat Lupenbril	le				
5. Ang	gebot an					
5.1	Email					
5.2	Postadresse					

## ABSENDEN