

ШАНОВНІ ЧИТАЧІ!

Передплата на 2021 рік **зі знижкою 20%**
 на Медична газета «Здоров'я України». Тематичні номери

	РІК	I ПІВРІЧЧЯ	II ПІВРІЧЧЯ
✓ «Акушерство, гінекологія, репродуктологія» (передплатний індекс — 89326) — 4 номери на рік	336,00 грн	168,00 грн	168,00 грн
✓ «Гастроентерологія, гепатологія, колопроктологія» (передплатний індекс — 37635) — 4 номери на рік	336,00 грн	168,00 грн	168,00 грн
✓ «Діабетологія, тиреоїдологія, метаболічні розлади» (передплатний індекс — 37632) — 4 номери на рік	336,00 грн	168,00 грн	168,00 грн
✓ «Кардіологія, ревматологія, кардіохірургія» (передплатний індекс — 37639) — 6 номерів на рік	504,00 грн	252,00 грн	252,00 грн
✓ «Неврологія, психіатрія, психотерапія» (передплатний індекс — 37633) — 4 номери на рік	336,00 грн	168,00 грн	168,00 грн
✓ «Онкологія, гематологія, хіміотерапія» (передплатний індекс — 37634) — 5 номерів на рік	420,00 грн	252,00 грн	168,00 грн
✓ «Педіатрія» (передплатний індекс — 37638) — 4 номери на рік	336,00 грн	168,00 грн	168,00 грн
✓ «Пульмонологія, алергологія, риноларингологія» (передплатний індекс — 37631) — 4 номери на рік	336,00 грн	168,00 грн	168,00 грн
✓ «Хірургія. Ортопедія. Травматологія. Інтенсивна терапія» (передплатний індекс — 49561) — 4 номери на рік	336,00 грн	168,00 грн	168,00 грн
✓ «Урологія, нефрологія, андрологія» (передплатний індекс — 86683) — 4 номери на рік	336,00 грн	168,00 грн	168,00 грн

ДЛЯ РЕДАКЦІЙНОЇ ПЕРЕДПЛАТИ ВИДАННЯ НЕОБХІДНО:

- перерахувати на наш розрахунковий рахунок необхідну суму в будь-якому відділенні банку.
При оплаті в призначенні платежу вказати вибране видання та термін передплати;
- надіслати копію квитанції, яка підтверджує факт оплати визначеної кількості примірників;
- надіслати адресу доставки **зручним для Вас способом**:
 - тел./факс відділу передплати: **+380(44) 364-40-28(29)**;
 - поштою: **Видавничий дім «Здоров'я України. Медичні видання»**,
04123, м. Київ вул. Світлицького, 35;
 - електронною поштою: **podpiska@health-ua.com**.

Увага! Передплата дійсна лише після того, як до редакції надійде копія оплаченої квитанції.

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу: ТОВ «Тематичний проект «Здоров'я України 21 сторіччя»

Код ЄДРПОУ **38419785** П/р **UA 253510050000026007628853200**

Банк отримувача: ПАТ «УкрСиббанк» МФО: 351005

Платник: _____

□ *П.И.Б.*

Поштовий індекс та адреса платника

Вид платежу	Період	Сума
Передплата на «Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер (ПЕРЕДПЛАТНИЙ ІНДЕКС –)	 місяців (2021 р.)	

Підпис платника _____ Дата «___» _____ 20__ р.

Касир

КВИТАНЦІЯ

Отримувач платежу: ТОВ «Тематичний проект «Здоров'я України 21 сторіччя»

Код ЄДРПОУ **38419785** П/р **UA 253510050000026007628853200**

Банк отримувача: ПАТ «УкрСиббанк» МФО: 351005

Платник: _____

_____ П.И.Б.

Поштовий індекс та адреса платника

Вид платежу	Період	Сума
Передплата на «Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер (ПЕРЕДПЛАТНИЙ ІНДЕКС —)	 місяців (2021 р.)	

Підпис платника _____ Дата «___» _____ 20__ р.

Касир



ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу: ТОВ «Тематичний проект «Здоров'я України 21 сторіччя»

Код ЄДРПОУ 38419785 П/р UA 253510050000026007628853200

Банк отримувача: ПАТ «УкрСиббанк» МФО: 351005

Платник: _____

□ *Π.Ι.Β.*

Поштовий індекс та адреса платника

Вид платежу	Період	Сума
Передплата на «Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер (ПЕРЕДПЛАТНИЙ ІНДЕКС —)	 місяців (2021 р.)	

Підпис платника _____ Дата «___» _____ 20__ р.

Касир

КВИТАНЦІЯ

Отримувач платежу: ТОВ «Тематичний проект «Здоров'я України 21 сторіччя»

Код ЄДРПОУ **38419785** П/р **UA 253510050000026007628853200**

Банк отримувача: ПАТ «УкрСиббанк» МФО: 351005

Платник: _____

 П.І.Б.

Поштовий індекс та адреса платника

Вид платежу	Період	Сума
Передплата на «Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер (ПЕРЕДПЛАТНИЙ ІНДЕКС —)	 місяців (2021 р.)	

Підпис платника _____ Дата «___» _____ 20__ р.

Касир