

# Neue DVDs helfen up to date zu bleiben!

Neue DVDs aus der Spezialistenkursreihe  
Gültig bis zum 15. September 2012!

## JETZT BESTELLEN!



Einführungspreis  
statt 99 €  
**75 €**  
zzgl. MwSt. und  
Versandkosten

### DVD „Unterspritzungstechniken“\*

| Dr. Andreas Britz/Hamburg  
| Prof. Dr. Marcel Wainwright/Kaiserswerth

Spieldauer | 65 Minuten



Einführungspreis  
statt 99 €  
**75 €**  
zzgl. MwSt. und  
Versandkosten

### DVD „Implantate und Sinus maxillaris“\*

| Prof. Dr. Hans Behrbohm/Berlin  
| Priv.-Doz. Dr. Dr. Steffen G. Köhler/Berlin

Spieldauer | 45 Minuten



Einführungspreis  
statt 99 €  
**75 €**  
zzgl. MwSt. und  
Versandkosten

### DVD „Veneers von A-Z“\*

| Dr. Jürgen Wahlmann/Edewecht

Spieldauer | 45 Minuten



Einführungspreis  
statt 99 €  
**75 €**  
zzgl. MwSt. und  
Versandkosten

### DVD „Minimalinvasive Augmentationstechniken“\*

| Prof. Dr. Klaus-U. Benner/Germering  
| Dr. Dr. Karl-Heinz Heuckmann/Chieming

Spieldauer | 40 Minuten

Zur Markteinführung gibt es eine DVD zum Vorzugspreis von 75,- € zzgl. MwSt. und Versand (statt 99,- € zzgl. MwSt. und Versand).



JETZT AUCH IM PRAXIS-ONLINE SHOP  
DER OEMUS MEDIA AG BESTELLEN!



[www.oemus-shop.de](http://www.oemus-shop.de)

QR-Code einfach mit dem Smartphone scannen  
(z.B. mithilfe des Readers Quick Scan)

#### Kontakt

OEMUS MEDIA AG  
Holbeinstraße 29 | 04229 Leipzig  
Tel.: 0341 48474-201 | Fax: 0341 48474-290  
E-Mail: [grasse@oemus-media.de](mailto:grasse@oemus-media.de)  
[www.oemus.com](http://www.oemus.com)



\*Die Ware ist vom Umtausch ausgeschlossen!

## bestellformular

per Fax an  
**0341 48474-290**  
oder per Post an

OEMUS MEDIA AG  
Holbeinstraße 29  
04229 Leipzig

**Ja**, ich möchte folgende DVD/s aus der Spezialistenkursreihe 2012 zum Preis von 75 € zzgl. MwSt. und Versandkosten verbindlich bestellen:

- DVD „Unterspritzungstechniken“
- DVD „Veneers von A-Z“
- DVD „Implantate und Sinus maxillaris“
- DVD „Minimalinvasive Augmentationstechniken“

Anzahl

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Titel/Name/Vorname

Praxisstempel

Datum/Unterschrift

E-Mail