

Кит

Отсылается в редакцию

Для организаций:

Организация _____
 Фамилия руководителя _____ имя _____ отчество _____
 Адрес, по которому Вы хотите получать журнал КИТ _____
 тел. _____ факс _____ эл. почта _____
 Фамилия ответственного лица _____ имя _____ отчество _____

Хочу оплачивать по безналичному расчету
 Хочу оплачивать почтовым переводом
 После открытия подписки, хочу подписаться на 2006 год

Для частных лиц:

Фамилия _____ имя _____ отчество _____
 Адрес, по которому Вы хотите получать журнал КИТ _____

 тел. _____ факс _____ эл. почта _____
 Место работы, должность _____

Хочу оплачивать по безналичному расчету
 Хочу оплачивать почтовым переводом
 После открытия подписки, хочу подписаться на 2006 год

Фамилия подписчика _____ Подпись _____ Дата _____ 200__ р.

* В квадрате напротив выбранного Вами условия ставьте знак ✓.

Вы заказали журнал «Клиническая информатика и Телемедицина» («Кит»)

Периодичность издания: 4 номера в год

Цена номера

Для учреждений, институтов и индивидуальных подписчиков в России:

стоимость одного номера журнала - 131 руб. 00 коп.

стоимость доставки в Россию - 58 руб. 00 коп.

Всего: 189 руб. 00 коп.

Банковские реквизиты:

банк получателя	Сберегательный банк РФ БИК 044525225 ИНН 7707083893 к/сч. 30101810400000000225 Москва, Россия
получатель	АКБ «ПРАВЭКС-БАНК» сч. 30231810100000000132 Киев, Украина
назначение платежа	Для Института Медицинской информатики и Телемедицины р/с № 2600012220096 в Харьковском филиале Оплата журнала «Клиническая информатика и Телемедицина»

За информацией обращаться в редакцию журнала

Адрес: а/я 7313, Харьков, 61002, Украина

тел.: +38 (057) 700 68 82; эл. почта: kit-journal@ukr.net

Фамилия подписчика _____

Подпись _____

Дата _____

200__ р.

Остается у подписчика

Кит

Адрес на конверт:



Редакция журнала

Клиническая информатика и Телемедицина
а/я 7313, Харьков, 61002, Украина