



## Formulário de Pedido – Fora da Austrália

Maiores informações sobre produtos NOI e formas de pagamento seguras através do site [www.noigroup.com](http://www.noigroup.com). Retorne este pedido através do fax: 00XX 61 8 8211 8909 ou faça o seu pedido através do telefone: 00XX 61 8 8211 6388

Quantidade	Descrição	\$AUD	SubTotal
	<b>Explicando a Dor</b> Butler DS, Moseley GL, ISBN 978-0-9750910-5-0	\$70	\$
	<b>Pôsteres Explicando a Dor</b> (Conjunto de 4 pôsteres, laminados, tamanho A2)	\$40	\$
	<b>Explicando a Dor Pacote</b> Inclui Explicando a Dor e Pôsteres Explicando a Dor	\$95	\$
	<b>Recognise™ Cartões Visuais</b> ( <input type="checkbox"/> mãos <input type="checkbox"/> pés)	\$50	\$
	<b>Caixa - Espelho NOI</b>	\$50	\$
	<b>Calço Vermelho NOI</b>	\$30	\$
	<b>Neurodynamic Techniques DVD &amp; Handbook</b> (Manual em inglês, DVD em inglês com legenda em português) ISBN 0-9750910-1-8	\$140	\$
	<b>Explain Pain</b> (inglês) Butler DS, Moseley GL, ISBN 0 780975 091005	\$70	\$
	<b>Explain Pain Poster Collection</b> (inglês) (Set of 4 posters, laminated, each A2 size)	\$40	\$
	<b>Painful Yarns</b> (inglês) Moseley GL, ISBN 978-0-9803-5880-3	\$25	\$
	<b>Recognise™ Online</b> (inglês)	\$50	\$
	<b>Recognise™ Online: Clinician's Version +10</b> (inglês)	\$400	\$
	<b>The Sensitive Nervous System</b> ( <i>capa mole</i> ) Butler DS, ISBN 0-9750910-2-6 (inglês)	\$70	\$
	<b>Subtotal</b> (frete não incluso)		\$

Para uso do grupo NOI: Via Aérea = \$AUD \_\_\_\_\_ Sedex \$AUD \_\_\_\_\_  
**TOTAL \$AUD \_\_\_\_\_**

O valor do frete pode variar de acordo com o endereço destinatário. Nós lhe enviaremos um fax ou e-mail com o valor final da sua compra baseado no seu pedido e endereço. Uma vez que você tenha recebido o seu orçamento, por favor siga as instruções de pagamento abaixo.

## Pedidos de Atacado

Caso você queira comprar produtos em atacado, por favor contate-nos através de e-mail ou telefone. Descontos à partir de 20% disponíveis para compras de livros (14 livros por caixa).

## Destinatário:

Título: (Srta., Sr., Sra., Dr.): \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Sobrenome: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Título profissional: \_\_\_\_\_

E-mail:  comercial  pessoal

Telefone:  comercial  pessoal

Fax:  comercial  pessoal

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro/Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

## Opções de Pagamento

### Cartão de Crédito

Por favor debite AU\$ \_\_\_\_\_ do meu  Visa  MasterCard  Bankcard

Amex  Diners

No. do Cartão \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data de validade. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

### Transferência Automática

Nome da Conta: Neuro Orthopaedic Institute Australasia Pty Ltd

No. da Conta: 035 213 144307

Banco: Westpac Bank, 155 Unley Road, Unley 5061, SA, AUSTRALIA

19 North Street  
West End  
Adelaide 5000  
South Australia

PHONE +61 (0)8 8211 6388 FAX +61 (0)8 8211 8909

email info@noigroup.com  
www noigroup.com