

瑞士雷曼纳活细胞治疗报名表

个人资料

姓 *

性别 * 男 女

名 *

出生年月日 *

住址 *

住所座机

住址 2

手机

城市 *

护照号码

国家 *

电子邮件 *

医疗项目

- 振兴和抗衰老治疗
 排毒治疗
 通过生物共振治疗达到能量平衡
 针灸 和 耳穴疗法

Durée: 3天 5天

期望受疗期间

抵达日期 *

离开日期 *

住宿选择 (含早餐)

- 单人小型套房 双人小型套房
 早晚餐 早中晚餐

接送

接送方式: 自行解决 豪华轿车

时间

到达时间

出发时间

支付方式

- 现金 银行转账 信用卡

为了确保您的预订生效, 请选择以下定金汇款方式:

定金付款方式

- 银行转账 信用卡

信用卡

卡号

失效日期

每人预付3000瑞郎定金。账户信息:

Health Center Clinique Lémana
Banque UBS • 1820 Montreux • Suisse
IBAN: CH66 0024 9249 G551 3701 0
SWIFT/BIC: UBSWCHZH 80 A