



# Briz®

За здравето на простатата

Животът е прекрасен и след 50!

Желано облекчение на симптомите на доброкачествена хиперплазия на простатата и хроничен простатит.

· Бързо облекчение: **Briz®** намалява честотата на уриниране още по време на първия месец на терапия.

· Иновативно съединение: **Briz®** е уникална патентована активна съставка SC012, която е революция сред продуктите за здравето на простатата.

· По-спокойни нощи: **Briz®** спомага за намаляването на досадните прекъсвания на съня поради нужда от уриниране.

· Подобрене на качеството на живот: **Briz®** е бързодействащо решение за честите посещения в тоалетната.

· Висок успех: **Briz®** работи ефективно там, където други продукти не успяват.

[www.briz.bg](http://www.briz.bg)

 **VEDRA**  
INTERNATIONAL

# Briz®

за здравето на простатата!

Талон за отстъпка \_\_\_\_\_

Моля, изрежете и зеленете барковете на закупените от вас 3 опаковки **Briz®** и представете попълнения талон в по-добрите аптеки, за да получите 1 безплатна опаковка от продукта.



**ЗАЛЕПЕТЕ ТУК!**

712900061910264



**ЗАЛЕПЕТЕ ТУК!**

712900061910264



**ЗАЛЕПЕТЕ ТУК!**

712900061910264

## ЗА ПАЦИЕНТА

Настоящият талон ви дава правото да получите безплатна опаковка **Briz**<sup>®</sup> след цялостното му попълване и предаване в аптека.

Моля, изрежете и залепете баркодовете на закупените от вас 3 опаковки **Briz**<sup>®</sup> и представете попълнения талон в по-добрите аптеки, за да получите 1 безплатна опаковка от продукта.

Моля, попълнете следната информация:

Име: .....

Град: .....

Телефон .....

E-mail: .....

### **Благодарим ви за съдействието!**

*Включвайки се в настоящата промоция, вие се съгласявате да предоставите своите лични данни на Ведра Интернешънъл АД, вносител на **Briz**<sup>®</sup> в България, и на негови подизпълнители във връзка с промоцията и с представянето на промоционални предложения за продукта. Участниците имат право да искат промяна, изтриване или коригиране на техните лични данни в съответствие със Закона за защита на личните данни. Това нека да е с по-малък шрифт.*

## ЗА АПТЕКАТА

Този талон ще послужи и като документ за възстановяване на предоставената опаковка към аптеката.

При представяне на попълнен талон от пациент и предаване на безплатна опаковка към него, моля обадете се на тел. XXXXXXXXXX. С вас ще се свърже представител на Ведра, с който ще уточните доставката на работната опаковка.

Моля, попълнете следната информация и предайте талона на представителя на Ведра:

Име на фармацевта: .....

Аптека: .....

Печат: .....

Адрес: .....

Тел: .....

### **Благодарим ви за съдействието!**

*Задължително условие за валидност на талона е попълването на всички полета, залепянето на три баркода от закупени опаковки на продукти **Briz**<sup>®</sup> от пациента и попълнени данни и печат на аптеката.*

**При възникнали въпроси, моля свържете се с нас на [office@vedrainternational.eu](mailto:office@vedrainternational.eu)**