

## معرفی نامه

گرامی .....

طبق این معرفی که از طرف آقا/خانم..... صادر شده است شما  
میوانید از شرایط تخفیفی مرکز دندانپزشکی ..... برخوردار شوید. این معرفی  
نامه تا تاریخ ..... معتبر بوده و قابل انتقال به غیر است.

کشیدن دندان ۵۰ درصد تخفیف

ریشه درمانی کانالی ۶۰ درصد تخفیف

ترمیم هم‌رنگ و غیرهم‌رنگ دندان ۲۰ درصد تخفیف

روکش سرامیک ۲۰ درصد تخفیف

روکش فلز سرامیک ۲۰ درصد تخفیف

جرمگیری و بروساژ هر دو فک ۳۰ درصد تخفیف

بلیچینگ هر فک ۴۰ درصد تخفیف

ونیر کامپوزیت برند سارمکو سوئیس ۴۰ درصد تخفیف

ونیر کامپوزیت برند کاریزما آلمان ۲۵ درصد تخفیف

ونیر کامپوزیت برند کر ایتالیا ۲۵ درصد تخفیف

ونیر کامپوزیت برند اولترادنت امریکا ۳۰ درصد تخفیف

ونیر کامپوزیت برند زنیت آلمان ۱۰ درصد تخفیف