Dane aktualne na dzień: 23-11-2026 23:42

Link do produktu: https://rufcio.pl/kartka-urodzinowa-z-imieniem-xxl-a4-a3-18-20-30-40-50-60-70-80-kar3-p-2422.html



Kartka Urodzinowa z imieniem XXL A4 A3 18 20 30 40 50 60 70 80 KAR3

Cena	**45,00 zł**
Dostępność	**Dostępny**
Czas wysyłki	**24 godziny**
Kod producenta	**KAR3**
Kod EAN	**5906800518958**
Producent	**Rufcio_pl**

Opis produktu



Wyjątkowa i Elegancka Karta Urodzinowa – Pełna Personalizacja!

Szukasz idealnego dodatku do prezentu, który na długo zapadnie w pamięć? Proponujemy niezwykle elegancką, kartę urodzinową, która zachwyci każdego solenizanta. Piękny motyw nadaje jej luksusowego i uroczystego charakteru.

Karta jest w pełni personalizowana, co oznacza, że dopasujemy ją do każdych urodzin – od osiemnastki aż po dziewięćdziesiątkę!

Najważniejsze cechy produktu:

- Format: Duża i robiąca wrażenie – po rozłożeniu format A3, złożona ma wygodny format A4.
- Materiał: Wysokiej jakości, gruby i sztywny papier kredowy o gramaturze 300g, zapewniający trwałość.
- Uniwersalność: Projekt dostosowujemy do każdego wieku solenizanta (od 18 do 90 lat).Personalizacja: Możliwość umieszczenia na froncie imienia osoby obdarowywanej.
- Dedykacja: Miejsce na Twój indywidualny podpis (od kogo jest prezent).

- Jakość nadruku: Nasycone, głębokie kolory i ostre detale, które pięknie kontrastują z czarnym tłem.
- Pamiątka na lata: Dzięki grubemu papierowi i starannemu wykonaniu karta stanowi wspaniałą pamiątkę z wyjątkowego dnia.

Jak złożyć zamówienie?

Abyśmy mogli przygotować dla Ciebie idealną kartę, po dokonaniu zakupu prosimy o podanie w wiadomości do sprzedającego następujących informacji:

- Wiek solenizanta (dowolna liczba w przedziale 18-90)
- Imię solenizanta (np. Kasia, Tomasz)
- Od kogo ma być podpis (np. życzą rodzice, od Ani i Piotra)

Zapraszamy do zakupu! Gwarantujemy, że ta karta wywoła szczery uśmiech na twarzy obdarowanej osoby.


RECEPTA
PACJENT:
LEKARZ ZLECAJĄCY
DIAGNOZA
DATA
ODPŁATNOŚĆ
Krioterapia wodczana na stany zapalne.
Op.: 1 But. D.: Wewnętrznie, do całkowitego znieczulenia.
Suplementacja witaminy B-rowar.
Op.: 1 Op. D.: Regularnie w najbliższym pubie.
Badanie dotykowe, precyzyjne. Bez limitu.
Op.: - D.: Codziennie, przeprowadzone przez partnerkę.
Klin-metacyna Na ciężkie poranki
Op.: 1 D.: Podawać rano pod ciśnieniem.
Sexopiryna Forte
Op.: bez limitu. D.: Co najmniej raz dziennie.
Antykryzysol Max. Złota karta VIP.
Op.: 1 D.: Przy każdym kontakcie z terminalem płatniczym
100%
100%
100%
100%
100%
100%
VERIFIED
0-700-700-700
Podpis lekarza
PRZYSZŁA PORA NA KURACJE,
CZAS NA WIELKA CELEBRACJE!
SŁODKA SIOSTRA OKIEM MRUGA,
NOC PRZED TOBA BĘDZIE DŁUGA.
WYPIJEMY ZA TWE ZDROWIE,
NIECH CI KAŻDY „STO LAT!" POWIE!


RECEPTA
PACJENT:
LEKARZ ZLECAJĄCY
DIAGNOZA
DATA
Krioterapia wodciana na stany zapalne.
Op.: 1 But. D.: Wewnętrznie, do całkowitego zniczulenia.
100%
Suplementacja witaminy B-rowar.
Op.: 1 Op. D.: Regularnie w najbliższym pubie.
100%
Badanie dotykowe, precyzyjne. Bez limitu.
Op.: - D.: Codziennie, przeprowadzone przez partnerkę.
100%
Klin-metacyna /Na ciężkie poranki
Op.: 1 D.: Podawać rano pod ciśnieniem.
100%
Sexopiryna Forte
Op.: bez limitu D.: Co najmniej raz dziennie.
100%
Antykryzysol Max. Złota karta VIP.
Op.: 1 D.: Przy każdym kontakcie z terminalem płatniczym
100%
VERIFIED
Podpis lekarza
0-700-700-700
SZANOWNY
Panie
OSIĄGNĄŁEŚ
18
lat
dlatego zalecam
DEZYNFEKCJĘ
I REALIZACJĘ RECEPTY
KTÓRA JEST W ŚRODKU


SZANOWNY
Panie
OSIAGNAŁEŚ
18
lat
dlatego zalecam
DEZYNFEKCJĘ
I REALIZACJĘ RECEPTY
KTÓRA JEST W ŚRODKU
%
%

RECEPTA

0 12345 67890 1

PACJENT: _____

LEKARZ ZLECAJĄCY _____ **DATA** _____

DIAGNOZA *ostry brak dobrej zabawy*

	ODPŁATNOŚĆ
Krioterapia wódczana na stany zapalne. *Op.: 1 But. D.: Wewnętrznie, do całkowitego znieczulenia.*	**100%**
Suplementacja witaminy B-rowar. *Op.: 1 Op. D.: Regularnie w najbliższym pubie.*	**100%**
Badanie dotykowe, precyzyjne. Bez limitu. *Op.: - D.: Codziennie, przeprowadzone przez partnerkę.*	**100%**
Klin-metacyna (Na ciężkie poranki) *Op.: 1. D.: Podawać rano pod ciśnieniem.*	**100%**
Sexopiryna Forte *Op.: bez limitu. D.: Co najmniej raz dziennie.*	**100%**
Antykryzysol Max. Złota karta VIP. *Op.: 1. D.: Przy każdym kontakcie z terminalem płatniczym*	**100%**

VERIFIED

_____

Podpis lekarza

0-700-700-700


PRZYSZŁA PORA NA KURACJĘ,
CZAS NA WIELKĄ CELEBRACJĘ!
SŁODKA SIOSTRA OKIEM MRUGA,
NOC PRZED TOBĄ BĘDZIE DŁUGA.
WYPIJEMY ZA TWE ZDROWIE,
NIECH CI KAŻDY „STO LAT!" POWIE!


www.Rufcio.pl


SZANOWNY
Panie
OSIĄGNĄŁEŚ
18
lat
Dlatego zalecam
DEZYNFEKCJĘ
%
%
REALIZACJĘ RECEPTY
KTÓRA JEST W ŚRODKU