

FLACHSTRICK MASSBESTELLUNG

VenoTrain® curaflow

223

Klinik*



223

Erstversorgung Wechselversorgung Folgeversorgung

Kundenname: _____ Kundennr.: _____

Ansprechpartner: _____

Bestelldatum: _____ Letzte Auftrags-Nr.: _____

Kommission: _____

Kostenvoranschlag Bestellung

Unterschrift/Firmenstempel: _____

Bauerfeind AG

T 08 00 - 001 05 60

F 08 00 - 001 05 65

E info@bauerfeind.com

Österreich

T +43 (0) 800 44 30 130

F +43 (0) 800 44 30 131

Schweiz

T +41 (0) 56 485 82 42

F +41 (0) 56 485 82 59

E bestellung@bauerfeind.ch

Arm

Kompression Ccl1 Ccl2 Ccl3

Farben

Creme* Caramel* Schwarz*

Anthrazit Marine Espresso

Royal Wild Berry Rich Olive

Deep Petrol Flashy Papaya Black Fire

Black Water

Varianten mit Hand, 1-tlg. mit Hand, 2-tlg.**

Anzahl Stück links _____ Stück rechts _____

Ausführung CG CF CE

Handschuh

nahtlos (nur AC1) mit Naht

Kompression Ccl1 Ccl2 Ccl3

Farben

Creme* Caramel* Schwarz*

Anthrazit Marine Espresso

Royal Wild Berry Rich Olive

Deep Petrol Flashy Papaya

Varianten ohne Finger offene Finger geschl. Finger

Anzahl Stück links _____ Stück rechts _____

Ausführung AC1 AD AE AF AG

Abschluss/Befestigung:

Haftband breit 4,7 cm Haftband schmal 2,5 cm Mikronoppe

Futterstoff:

Länge _____ cm

Breite _____ cm

Lage unter Sonderwünsche angeben

Alle Angaben in mm.
Für falsche Maßangaben haftet der Besteller.
Sonderanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.
Fertigt werden die angekreuzten Zusätze.

* Als Klinikversorgungen liefern wir die Farben Creme, Caramel und Schwarz.
** Bitte pro Versorgung ein Maßblatt ausfüllen

Sonderwünsche: _____

Zusätze:

Handteil porös C1 _____ cm

Arm porös C _____ cm

Haftbandstück 5 x 5 cm G

gerader Abschluss G

ohne weiche Ellenbeuge

Ellenbogenwinkel 150°

Ellenbogenwinkel 135°

Reißverschluss*

Lymphpad:

Länge _____ cm Breite _____ cm

Handinnenfläche

Handrücken

nach Vorgabe

selbst geliefert

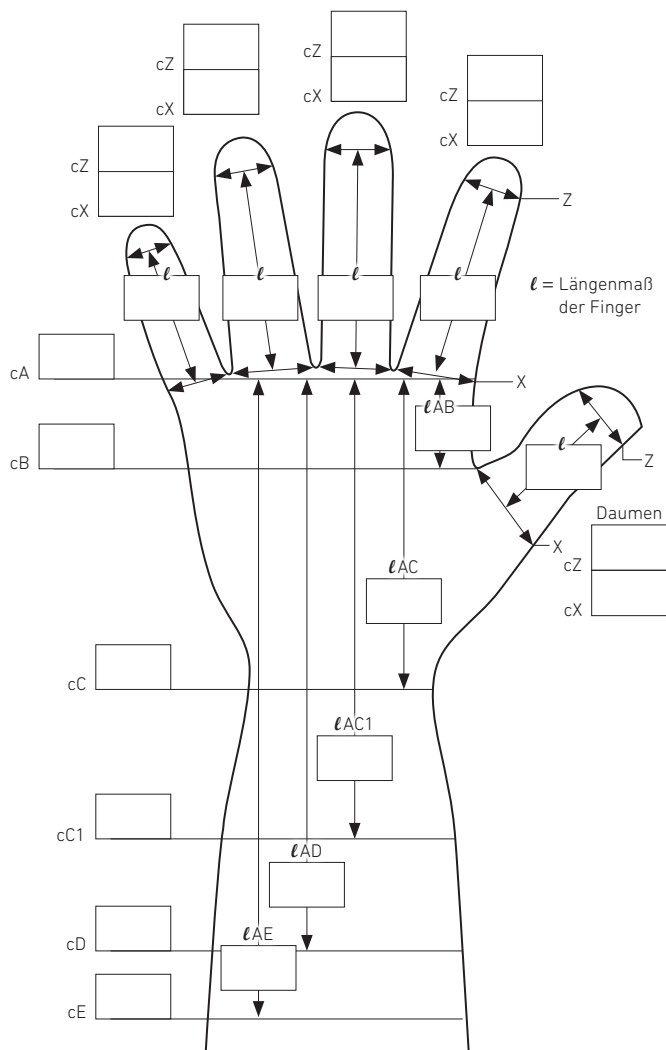
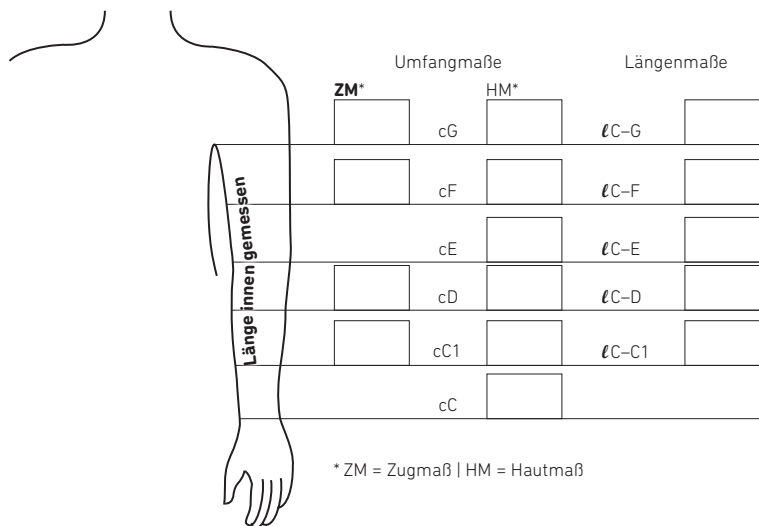
Lage unter Sonderwünsche angeben

Tasche:

Handinnenfläche

Handrücken

Der schräge Abschluss und Ellenbogenwinkel 160° sind Standard.



Unterschrift Berater / Beraterin: _____

Unterschrift Kunde / Kundin: _____