

FLACHSTRICK MASSBESTELLUNG

VenoTrain® delight

212

Klinik

212



Kundenname: _____ Kundennr.: _____

Ansprechpartner: _____

Bestelldatum: _____ Letzte Auftrags-Nr.: _____

Kommission: _____

Kostenvoranschlag Bestellung

Bauerfeind AG
T 08 00 001 05 10
F 08 00 001 05 15
E info@bauerfeind.com

Österreich
 T +43 (0) 800 44 30 130
 F +43 (0) 800 44 30 131
 E info@bauerfeind.at

Schweiz
 T +41 (0) 56 485 82 42
 F +41 (0) 56 485 82 59
 E info@bauerfeind.ch

Unterschrift/Firmenstempel: _____

Farben Caramel Schwarz
Kompression Ccl2 Ccl3

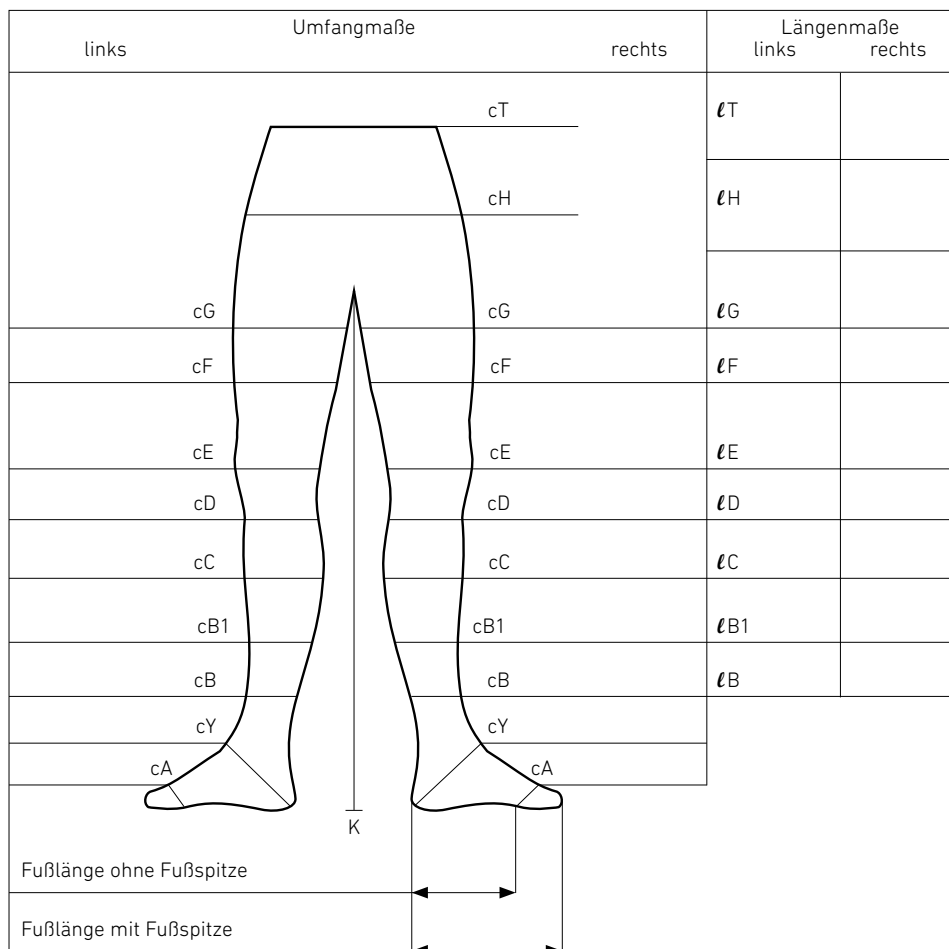
Fußspitze offen geschlossen schräg

Stück Paar

Bemerkungen:

Ausführungen
 AD AF AG
 AGHB (rechts) AGHB (links)
 AT Bermuda (ET)
 Caprihose (CT)

Haftband Noppe 5 cm (AD / AF / AG)
 Haftband Noppe 3 cm (AD)
 Pelotten
 T-Ferse (90°)



Leibteilhöhe (cG – cT) in cm:	
vorn	
hinten	

schräger Fuß	
Länge innen	
Länge außen	

Pelotten		
	links	rechts
1		
2		

Messpunkte Pelotten
 ① Von Mitte Innenknöchel waagrecht über Achillessehne zur Mitte Außenknöchel
 ② Von Mitte Innenknöchel senkrecht über Fußsohle zur Mitte Außenknöchel

Alle Angaben in cm. Für falsche Maßangaben haftet der Besteller. Maßanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.