

BESTELLFORMULAR

VenoTrain® ulcertec MASSANFERTIGUNG

 Klinik

BAUERFEIND AG
 T +49(0)800 001 05 10
 F +49(0)800 001 05 15
 E info@bauerfeind.com

Lieferadresse (falls abweichend)

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Datum, Unterschrift

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kundennummer

Patientenname

| | Anzahl links | Anzahl rechts |
|--|--|---------------|
| VenoTrain ulcertec, Set 39 – moderate | AD-Set (1 Oberstrumpf AD, 2 Unterstrümpfe AD) | |
| | AD-Unterstrumpf-Set (3 Unterstrümpfe AD) | |
| | AD / AG-Set (1 Oberstrumpf AD, 2 Unterstrümpfe AG) | |
| | AG-Unterstrumpf-Set (3 Unterstrümpfe AG) | |
| VenoTrain ulcertec, Set 46 – strong | AD-Set (1 Oberstrumpf AD, 2 Unterstrümpfe AD) | |
| | AD-Unterstrumpf-Set (3 Unterstrümpfe AD) | |

