

BESTELLFORMULAR

VenoTrain® ulcertec MASS

 Klinik

BAUERFEIND AG
T +49(0)800 001 05 10
F +49(0)800 001 05 15

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

Lieferadresse (falls abweichend)

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

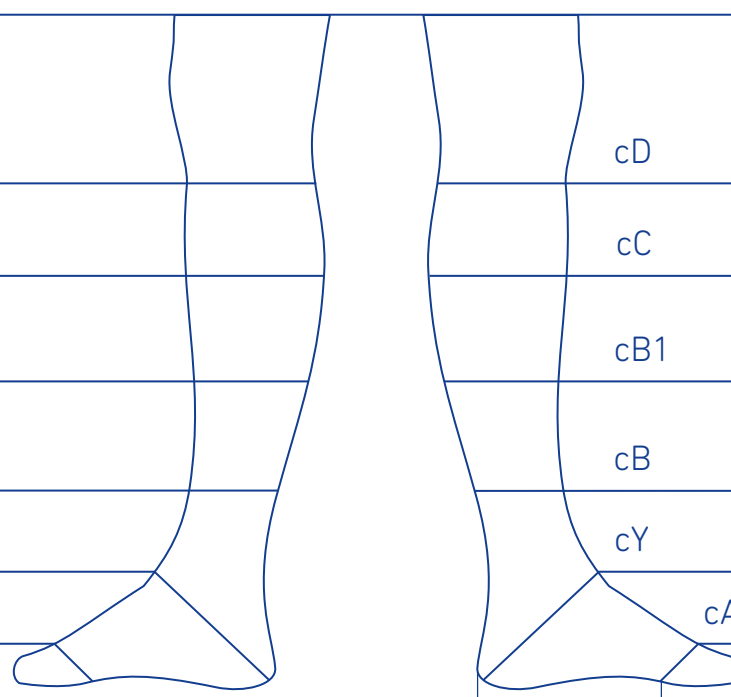

Datum, Unterschrift

--	--	--	--	--	--	--	--

Kundennummer

Kommission

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

links	Umfangmaße	rechts	Längenmaße
cD		cD	ℓD
cC		cC	ℓC
cB1		cB1	ℓB1
cB		cB	ℓB
cY		cY	
cA		cA	
Fußlänge ohne Fußspitze			
Fußlänge mit Fußspitze		