

Kompressions-Mieder nach Maß

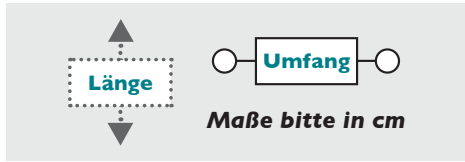
Blatt 1

Bitte VOR der Operation messen!



Inh. Jörg Hagen
Heidelberger Landstraße 7
64297 Darmstadt
Telefon 06151-95399 7

Bitte senden Sie Ihre Bestellung per E-Mail an info@mediequip.de oder per Fax an 06151 953 999



*** Höhenmaß von Sitzfläche bis Taille**
Setzen Sie sich auf eine harte Unterlage und messen an Ihrer Seite entlang von der Unterlage bis zur Taille. Sitzen Sie mit geradem Rücken.

Modell-Nr. Farbe

Körpergröße Schuhgröße

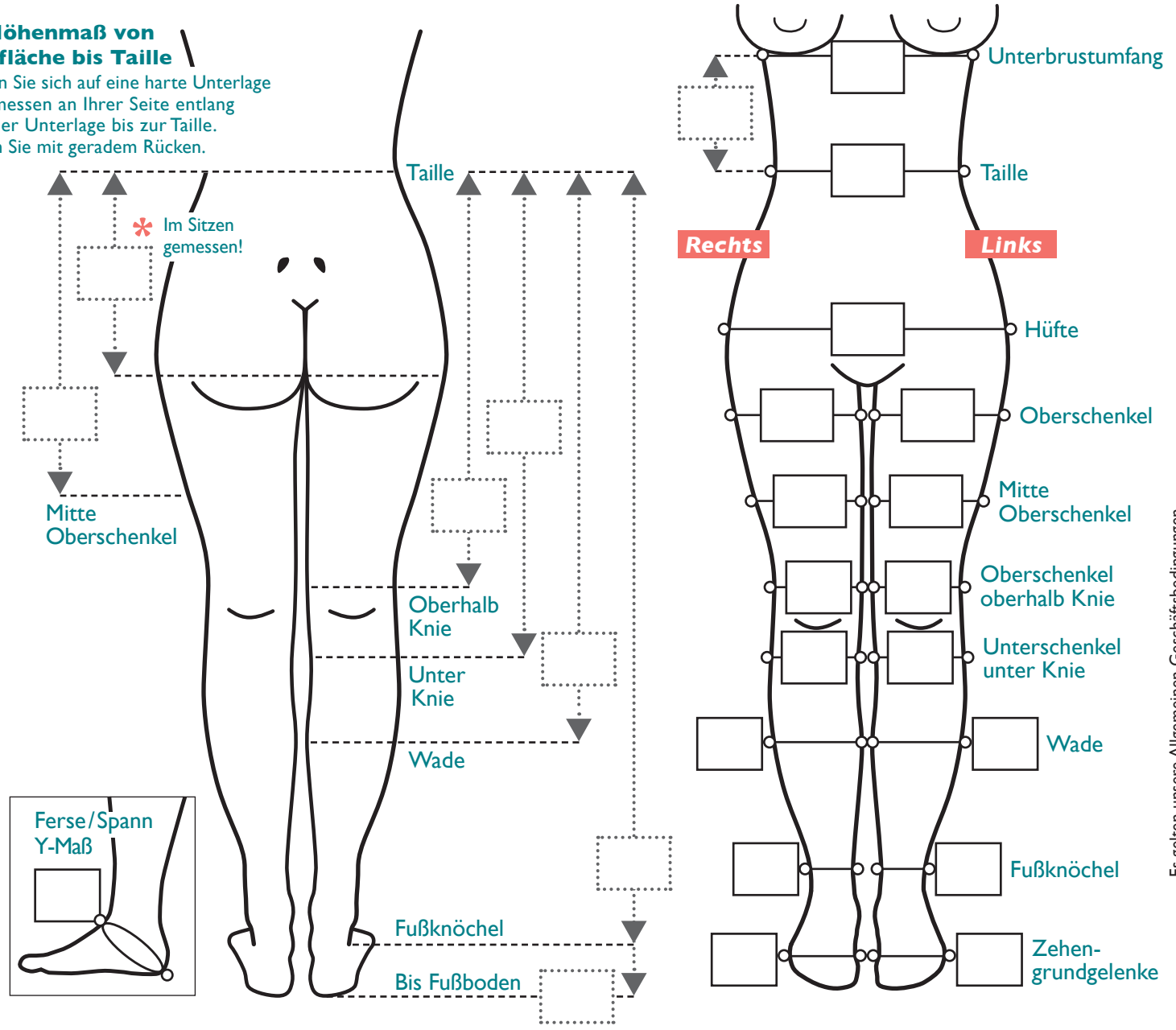
Name des Patienten

Bestellt von Datum

Kunden-Nr.

STEMPEL

ANMERKUNGEN



Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen

Kompressions- Mieder nach Maß

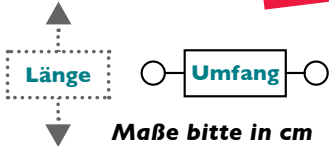
Blatt 2b

**Bitte VOR
der Operation
messen!**

**Frauen-Modelle
703/704/703-1/704-1**

**Für diese Modelle bitte
auch Maßblatt 2a ausfüllen!**

Bitte senden Sie Ihre
Bestellung per E-Mail an
info@mediequip.de oder
per Fax an 06151 953 999



Modell-Nr. Farbe

Größe des BH-Körbchens

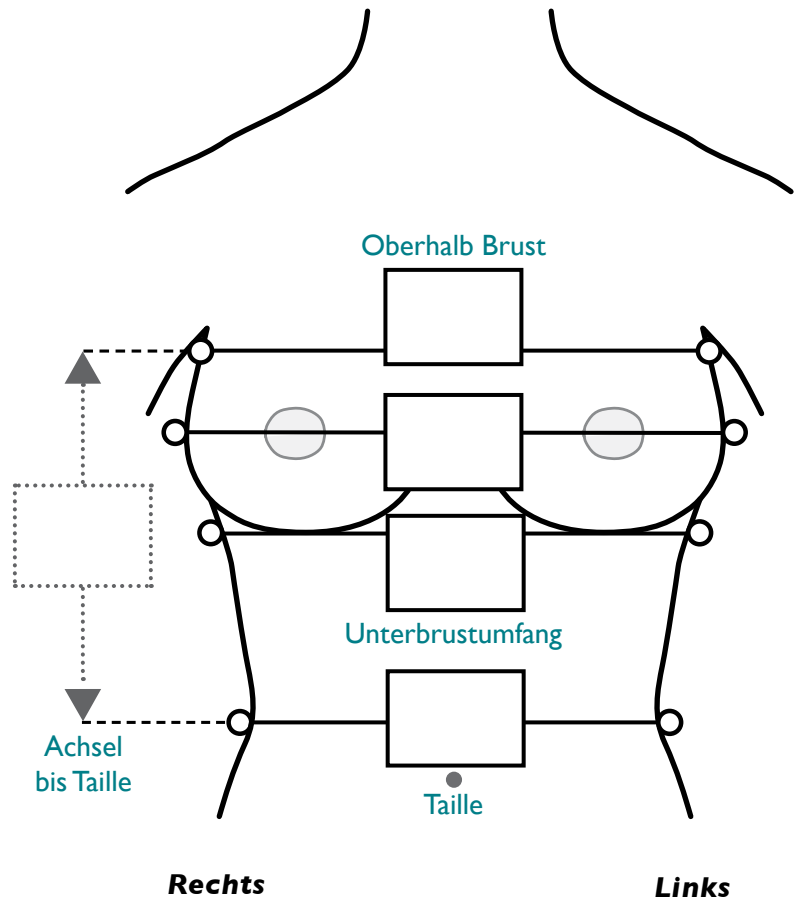
Name des Patienten

Datum

Bestellt von

Kunden-Nr.

STEMPEL



Anmerkungen
