

Kompressions- Mieder nach Maß

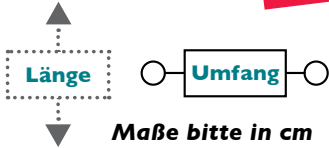
Blatt 2b

**Bitte VOR
der Operation
messen!**

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

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

**BITTE FAXEN SIE
IHRE BESTELLUNG AN
0 61 51 - 95399 9**



Modell-Nr. Farbe

Größe des BH-Körbchens

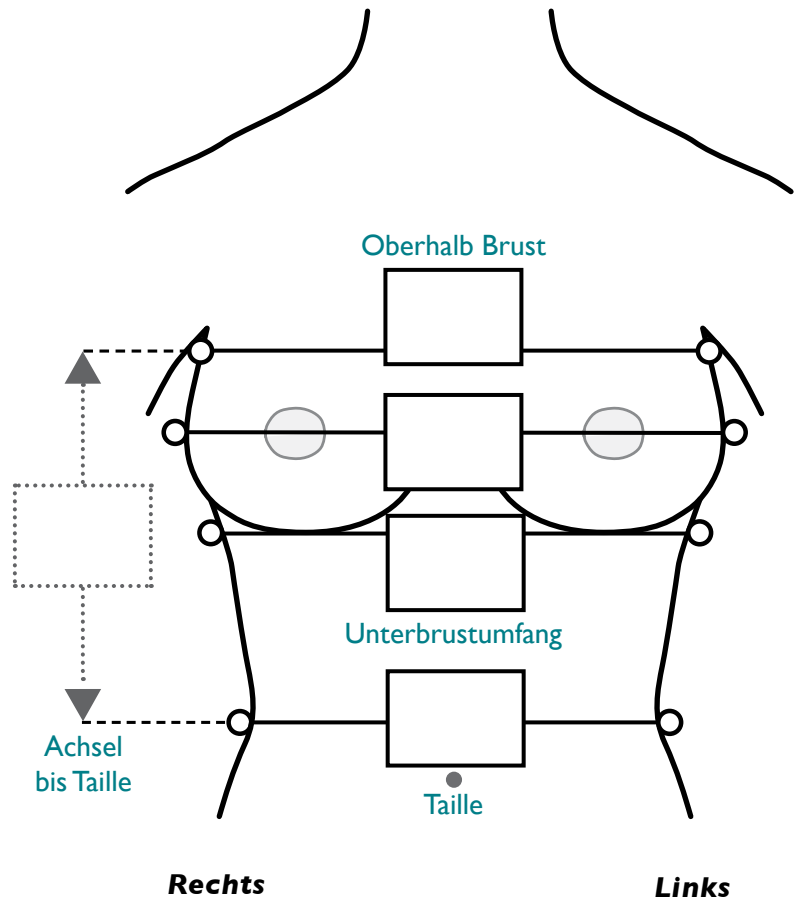
Name des Patienten

Datum

Bestellt von

Kunden-Nr.

STEMPEL



Anmerkungen
