

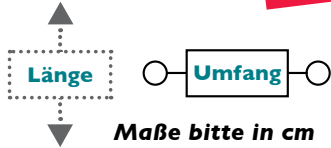
# Kompressions- Mieder nach Maß

Blatt 3

**Bitte VOR  
der Operation  
messen!**

**Herren-Modelle  
400/402/404/405 sowie  
400-1/402-1**

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



- 1 Achsel (Armausschnitt)
- 2 Stärkste Stelle Oberarm (Achselhöhe)
- 3 Mitte Oberarm
- 4 Schulterbreite

Modell-Nr. Farbe

Name des Patienten

Datum

Bestellt von

Kunden-Nr.

STEMPEL

