



Lieferung:  an Besteller  direkt an Patienten



Ihre Kundennummer:

Ihre Referenz oder die des Patienten:

Absender:

Frau  Herr

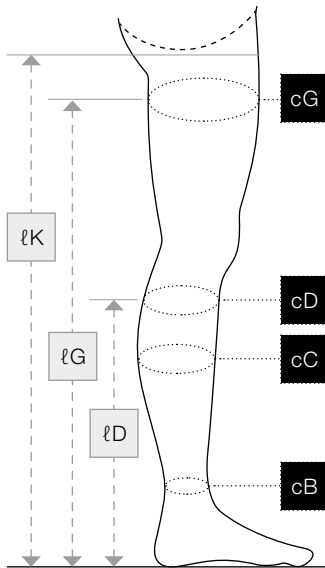
Vorname / Name

Strasse

PLZ / Ort

## 1. Grösse bestimmen

Tragen Sie die Umfangmasse des rechten und linken Beins ein.



	linkes Bein	rechtes Bein	linkes Bein	rechtes Bein	linkes Bein	rechtes Bein	linkes Bein	rechtes Bein
	SMALL		MEDIUM		LARGE		X-LARGE	
Fessel cB	20 – 23	23 – 26	26 – 29	29 – 31				
Wadenumfang cC	29 – 39	33 – 42	36 – 45	39 – 47				
unterhalb Knie cD	28 – 38	32 – 41	35 – 44	38 – 46				
Oberschenkel cG	48 – 63	54 – 67	58 – 72	63 – 74				

## 2. Ausführung

Wählen Sie den Typ und die Länge des Strumpfes (cm)

AD/ADH: Wadenstrumpf		AGH: Schenkelstrumpf		AT: Strumpfhose *	
Kurz lD	Lang lD	Kurz lG	Lang lG	Kurz lK	Lang lK
<input type="checkbox"/> 35 – 40	<input type="checkbox"/> 37 – 42	<input type="checkbox"/> 63 – 72	<input type="checkbox"/> 68 – 78	<input type="checkbox"/> 67 – 74	<input type="checkbox"/> 74 – 85
<input type="checkbox"/> Standard, ohne Haftband		<input type="checkbox"/> mit Noppenhaftband **		<input type="checkbox"/> Materna	
<input type="checkbox"/> mit Noppenhaftband		<input type="checkbox"/> mit Spitzenhaftband ***			
<input type="checkbox"/> offene Spitze		<input type="checkbox"/> offene Spitze			
<input type="checkbox"/> geschlossene Spitze		<input type="checkbox"/> geschlossene Spitze			

\* Nur mit geschlossener Fussspitze erhältlich

\*\* Nur mit offener Fussspitze erhältlich (VENOSAN 3000 COTTON)

\*\*\* Nur mit geschlossener Fussspitze erhältlich (VENOSAN 4000 MICRO/5000 SILVER)

## 3. Produktauswahl

Wählen Sie den Strumpf, die Kompressionsklasse und die Farbe (siehe Katalog, ob in der gewünschten Kombination erhältlich)

Produkt	Farbe					Kompressionsklasse		
	Mexico	Marokko	Sand	Black	Beige	CCL I	CCL II	CCL III
<input type="checkbox"/> VENOSAN 3000 COTTON: NATURAL LOOK					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> VENOSAN 4000 MICRO: CLIMATE EFFECT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> VENOSAN 5000 SILVER: THE MAGIC OF SILVER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> VENOSAN 7000 STIFF: NATURAL TOUCH				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 4. Bestellung Zubehör

Produkt	Anzahl
<input type="checkbox"/> VENOSAN Dot Gloves – Grösse S/M	
<input type="checkbox"/> VENOSAN Dot Gloves – Grösse L/XL	
<input type="checkbox"/> COLTEX Haft-Stift	
<input type="checkbox"/> SERVADERM Body Lotion (150 ml)	
<input type="checkbox"/> SERVADERM Cleansing Foam (250 ml)	
<input type="checkbox"/> anderes Zubehör (bitte angeben):	

Ihre Bestellung senden Sie bitte an:  
**Fax: +41 (0)71 274 25 71**

**Kostenloser Versand**