

Livraison: a l'expéditeur directe au patient

Votre N° de client:

Votre référence et/ou nom et adresse du patient:

Expéditeur:

Madame Monsieur

Nom / Prénom

Rue et N°

NPA et lieu

1. Modèle, qualité, classe de compression et couleur

Modèle	sans gantelet	sans gantelet, avec bande adhésive noppée	sans gantelet, avec fixation de l'épaule	avec gantelet	avec gantelet, avec bande adhésive noppée	avec gantelet, avec fixation de l'épaule
Qualité	CG	CG-H	CH	ZG	ZG-H	ZH
<input type="checkbox"/> VENOSAN 4000: CLIMATE EFFECT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> VENOSAN 7000*: NATURAL TOUCH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Classe de compression		Couleur			* modèle recommandé
	CCL II	CCL III	Mexico	Black	Beige	
VENOSAN 4000:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Quantité Pces gauche: Pces droite:
VENOSAN 7000:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. Souhaits spéciaux:

3. Mesures

Toutes les mesures sont à prendre au bras reposé et désenflé. Les bas pour le bras sur mesure ne peuvent pas être repris. Le fabricant n'est pas responsable pour des mesures incorrectes.

Bras droite		Bras gauche	
Longueur (cm):	Circonférence (cm):	Longueur (cm):	Circonférence (cm):
lH			lH
lG	cG	cG	lG
lF	cF	cF	lF
lE	cE	cE	lE
lD	cD	cD	lD
C	cC	cC	C
lA	cA	cA	lA
lZ	cZ	cZ	lZ

Veuillez s.v.p. envoyer votre commande par email à info@ch.LRmed.com ou par fax +41 (0)71 274 25 71