

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	avec gantelet	avec gantelet, avec bande adhésive noppée
Qualité	CG	CG-H	ZG	ZG-H
<input type="checkbox"/> VENOSAN 4000: CLIMATE EFFECT	<input 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"/>

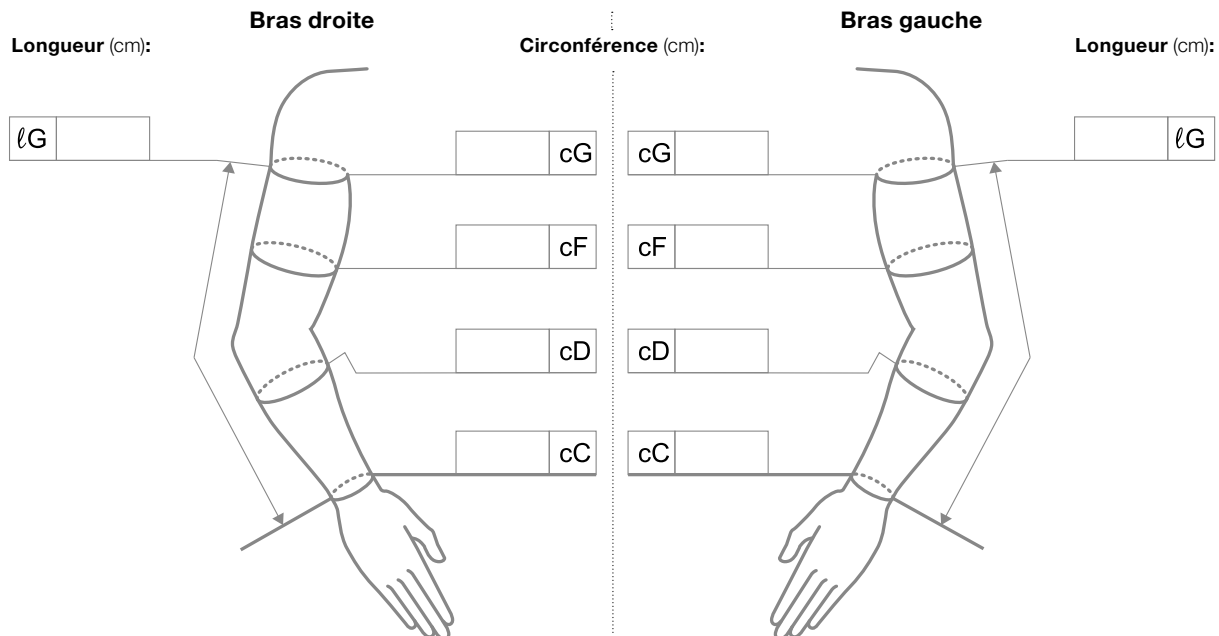
*modèle recommandé

	Classe de compression	Couleur		
	CCL II	Mexico	Black	Beige
VENOSAN 4000:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
VENOSAN 7000:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quantité	
Pces gauche:	Pces droite:

2. Mesures

Toutes les mesures sont à prendre au bras reposé et désenflé. Le fabricant n'est pas responsable pour des mesures incorrectes.



3. Commande d'accessoires

Article	Nombre
<input type="checkbox"/> VENOSAN Dot Gloves – Taille S/M	
<input type="checkbox"/> VENOSAN Dot Gloves – Taille L/XL	
<input type="checkbox"/> autres accessoires (veuillez préciser):	

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