



Livraison:  à l'expéditeur  directe au patient



Votre référence et/ou nom et adresse du patient:

Madame  Monsieur

Nom/Prénom

Rue et N°

NPA et lieu

## 1. Qualité



## 2. Couleur

	Classe de compression			Modèle							Couleur					
	CCL 1	CCL 2	CCL 3	AD	ADH	AG	AGH	AGG	AT	ATH	ATU Materna	Beige	Mexico	Marokko	Sand	Black
VENOSAN® 3000 COTTON NATURAL LOOK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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® 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"/>	* <input type="checkbox"/>	<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® 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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Disponible en Black et Mexico uniquement + Disponible en Mexico uniquement  
# CCL 1+2 disponible en Black et Mexico uniquement, CCL 3 disponible en Mexico uniquement

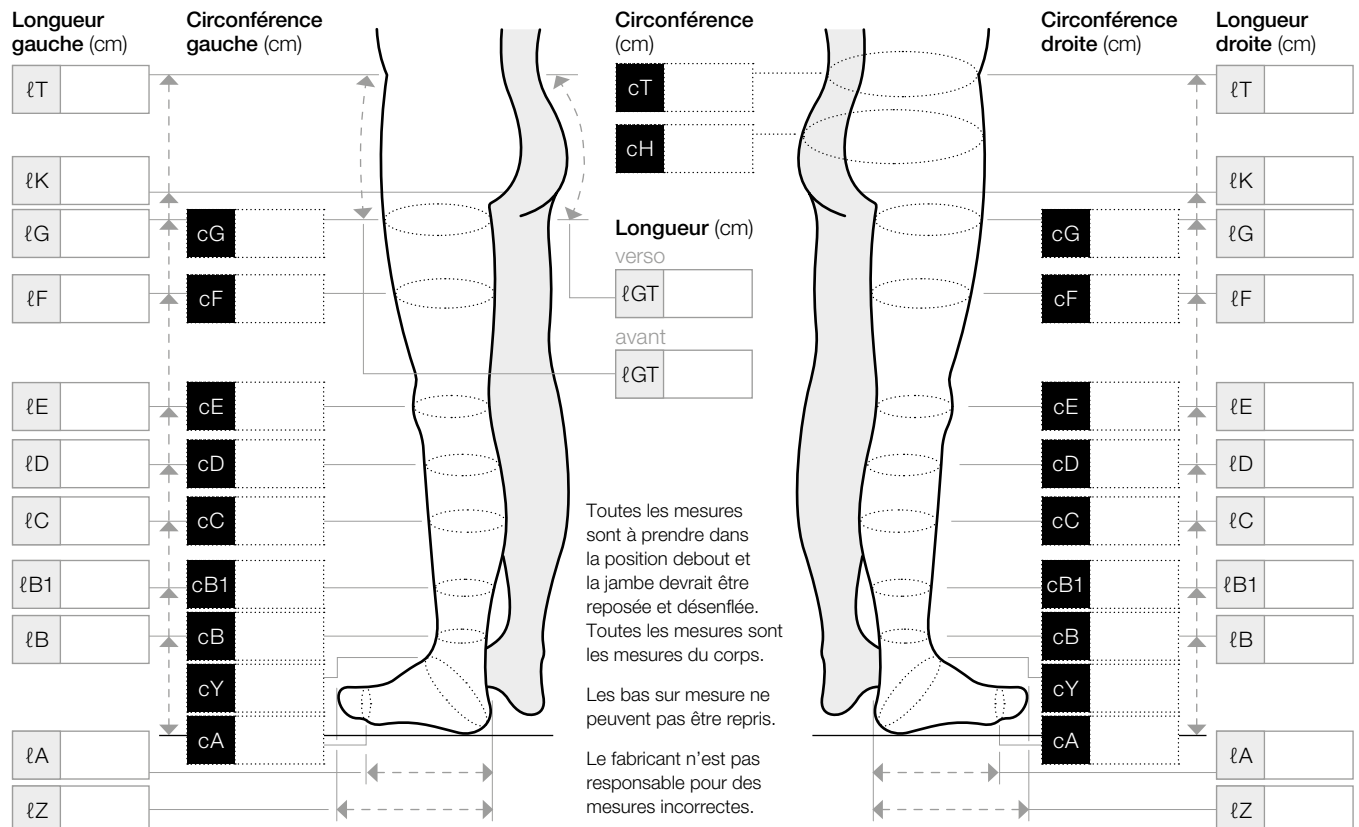
## 3. Quantité

## 4. Version

Paire  Pièce droite  Pièce gauche  
 Bande adhésive noppée  Bande adhésive ornée  Pointe ouverte  Pointe fermée

## 5. Souhaits spéciaux

## 6. Mesures



Veuillez faxer votre commande à Lohmann & Rauscher AG: Fax: +41 (0)71 274 25 71