

AUFTRAG FÜR DIE MASSANFERTIGUNG

MEDIZINISCHER KOMPRESSIONSSTRÜMPFE

Kunden-Nr.:
 Bestell-Datum:
 Bestell-Nr.: _____ letzte Auftrags-Nr.: _____
 Kommission: _____
 Ansprechpartner: _____ Unterschrift: _____

Apotheke / Stempel

Bestellmenge
 Stück Paar
Fußspitze
 offen geschlossen Länge _____

AD Kniestrumpf (K-Vital, K-Micro Fein, K-Men)

- mit Trikotrand (K-Men nur mit Trikotrand)
- mit Noppenhaftband (Maß)

AG Schenkelstrumpf (K-Vital, K-Micro Fein)

- mit Noppenhaftband
- mit Spitzenhaftband (Maß)

- AG / HB Schenkelstrumpf mit Hüftbefestigung (K-Vital): Maß

- AT Strumpfhose (K-Vital, K-Micro Fein)

- AT / U Strumpfhose für werdende Mütter (K-Vital, K-Micro Fein): Maß

- AT / H Strumpfhose für Herren (K-Vital): Maß

K-VITAL

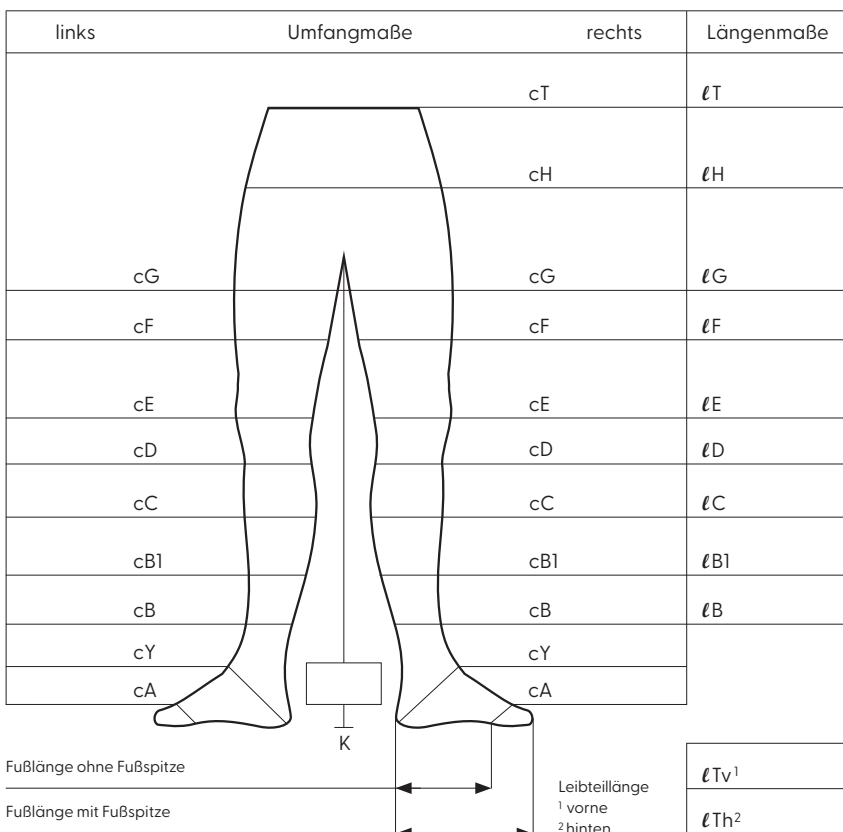
- Ccl I
- Sand
- Schwarz
- Ccl II
- Muschel
- Marine

K-MICRO Fein

- Ccl I
- Sand
- Schwarz
- Ccl II
- Muschel
- Marine

K-MEN

- Ccl I
- Schwarz
- Ccl II
- Marine



Bemerkung:

Messungen nur am ödemfreien Bein vornehmen! Maßblatt aus Dokumentationsgründen immer vollständig ausfüllen.
 Für fehlerhafte Maß- oder Kompressionsklassen-Angaben haftet der Besteller.
 Reklamationsbearbeitungen und eventuelle Gutschriften sind nur unter Einsendung der Ware, der Rechnung bzw. des Lieferscheins und des Maßblattes möglich.