

BESTELLFORMULAR

VenoTrain® ulcertec MASS

 Klinik

BAUERFEIND AG
T +41(0) 56 485 82 42

E bestellung@bauerfeind.ch

E info@bauerfeind.ch

Lieferadresse (falls abweichend)

Firma

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Datum, Unterschrift

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

Kundennummer

Patientenname

Anzahl
linksAnzahl
rechts
**VenoTrain ulcertec,
Set 39 – moderate**

AD-Set (1 Oberstrumpf AD, 2 Unterstrümpfe AD)

AD-Unterstrumpf-Set (3 Unterstrümpfe AD)

AD / AG-Set (1 Oberstrumpf AD, 2 Unterstrümpfe AG)

AG-Unterstrumpf-Set (3 Unterstrümpfe AG)

**VenoTrain ulcertec,
Set 46 – strong**

AD-Set (1 Oberstrumpf AD, 2 Unterstrümpfe AD)

AD-Unterstrumpf-Set (3 Unterstrümpfe AD)

links

Umfänge

rechts

Länge

