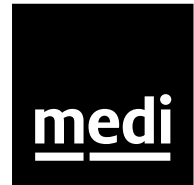


Maatwerk lipomed® blackline / lipomed® skinline



Besteld door _____

Contactpersoon _____

Adres _____

Postcode / Plaats _____

Telefoon _____

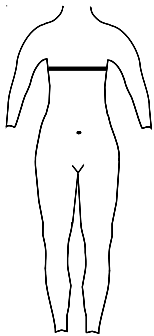
Gegevens patiënt _____

medi Belgium NV
Staatsbaan 77/0099
3945 Ham
Belgium
T +32 11 24 25 60
F +32 11 24 25 64
info@medibelgium.be
www.medibelgium.be

Model (graag gewenst model aankruisen)

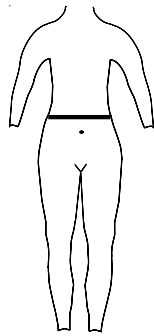
lipomed blackline lipomed skinline

F – M taille tot halve dij **F – N** onder de borst tot halve dij **D – M** taille tot onder de knie **D – N** onder de borst tot onder de knie **B – M** taille tot enkel **B – N** onder de borst tot enkel



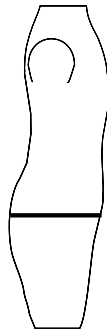
Onder de borst
Omtrek onder de borst

cN _____ cm



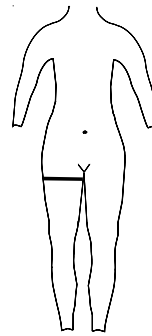
Taille
Omtrek taille

cM _____ cm



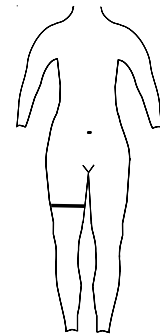
Heup
Omtrek van het breedste deel van de heup

cL _____ cm



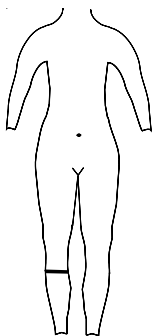
Dij
Omtrek dij

cG _____ cm



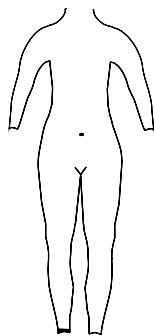
Halve dij
Omtrek halverwege de dij

cF _____ cm



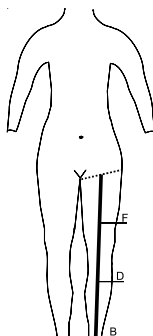
Onder de knie
Omtrek onder de knie

cD _____ cm



Enkel
Omtrek enkel

cB _____ cm

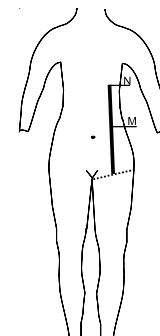


Beenlengte
Van kruis tot gewenste lengte
(Gelieve maar één lengte op te geven)

ℓF _____ cm*

ℓD _____ cm*

ℓB _____ cm*



Buiklengte
Van kruis tot gewenste hoogte
(Gelieve maar één lengte op te geven)

ℓN _____ cm*

ℓM _____ cm*

* Lichaamsmaten = maten eindproduct

Gewenste leverdatum _____

medi. I feel better.