

Bestelformulier rondbrei maatwerk

T. 0800 244 33 22 | F 0800 633 41 23 | E. order@medi.nl

Klantnaam: _____

Klantnummer: _____ Plaats: _____

Patiëntnaam: _____

Stempel: _____

Besteldatum: _____

Handtekening: _____

Aantal: _____ stuk(s) paar panty

mediven® compressiekousen rondbrei - rondbrei maatwerk

Voetstuk

Voetlengte open teen (ℓA)
(hiel tot bal van de voet eA):
_____ cm

Voetlengte gesloten teen (ℓZ)
(hiel tot teen):
_____ cm

Zacht teenstuk

Kleur

Topbanden mediven elegance, mediven comfort, mediven plus and mediven forte

Siliconen topband rose (kant)

Siliconen topband(NoB)

Smal siliconen topband (sNoB) 2,5 cm

Siliconen topband met motief

Sensitive siliconen topband met micro dots

Heupbevestiging
alleen plus en forte

links rechts

Lengte ℓT: _____ cm

Taille omvang eT: _____ cm

Speciale opties

	Omvang linkerbeen / cm	Omvang rechterbeen / cm	Lengte panty broekdeel / cm	
	geef de lengte aan van het pantybroekje		voorkant	
			achterkant	
		eT	ℓT	
		eH	ℓH	
		eK	Lengte been	
			LT	RT
eG		eG	ℓG	
eF		eF	ℓF	
eE		eE	ℓE	
eD		eD	ℓD	
eC		eC	ℓC	
eB ¹		eB ¹	ℓB ¹	
eB		eB	ℓB	
eY		eY		
eA		eA		
	Voetlengte		ℓA	
	ℓA	ℓZ	ℓZ	

Kwaliteit	CCL	CCL	CCL	Lengte					
	1	2	3	AD	AF	AG	AT	AT / U	AT / H
mediven elegance			■						■
mediven comfort			■		■			■	
mediven plus									
mediven forte	■								
mediven angio			■	■	■	■	■	■	■

Alle op maat gemaakte bestellingen moeten schriftelijk worden geplaatst en kunnen niet worden geretourneerd.

Aansprakelijkheid voor de meting ligt bij de behandelaar en niet bij de fabrikant.