

VENOFLEX

Medische compressiekous

E-mail: verkoop@thuasne.nl

Telefoon nr.: 033 247 44 44



THUASNE

Datum:

Bedrijfsadres/contactpersoon	Afleveradres

kwaliteit	Kleur	Levering	KKL
<input type="radio"/> Elegance <input type="radio"/> Micro	<input type="radio"/> mode <input type="radio"/> diamant <input type="radio"/> marine <input type="radio"/> hell	<input type="radio"/> caramél <input type="radio"/> helder <input type="radio"/> zwart <input type="radio"/> zwart	<input type="radio"/> Serie grote: _____ <input type="radio"/> Maat Serie: <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 Maat: <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 Serie: <input type="radio"/> 01** <input type="radio"/> 02 Maat: <input type="radio"/> 01** <input type="radio"/> 02

** vanaf 2018

Uitvoering	Serie lengte	Siliconenband/einde
<input type="radio"/> AD <input type="radio"/> AF* <input type="radio"/> AG <input type="radio"/> AG+ <input type="radio"/> AG/HT* <input type="radio"/> AT <input type="radio"/> AT/H* <input type="radio"/> AT/E* <input type="radio"/> AT/ES* <input type="radio"/> AT/U *een maat	AD: <input type="radio"/> kort <input type="radio"/> lang AG; AG+: <input type="radio"/> kort <input type="radio"/> normaal <input type="radio"/> lang AT; AT/U: <input type="radio"/> normaal <input type="radio"/> lang	Siliconenband: <input type="radio"/> Siliconen band 3 cm (voor AD maat) <input type="radio"/> Siliconen band 5 cm <input type="radio"/> Siliconen band tenen Voet: <input type="radio"/> Open <input type="radio"/> Gesloten

Patient
Naam:
Voornaam:
Geb.-datum:
Labelnummer herhaal bestelling <input type="radio"/> Paar <input type="radio"/> Stuk

Rechts **Omvangmaat** Links **Lengtematen**

voor | achter

cT _____ /T _____
 cH _____ /H _____
 cG _____ /G _____
 cF _____ /F _____
 cE _____ /E _____
 cD _____ /D _____
 cC _____ /C _____
 cB1 _____ /B1 _____
 cB _____ /B _____
 cY _____ /Y _____
 cA _____ /A _____

Schoengrote: _____

Voetlengte met/zonder tenen