

verkoop@thuasne.nl
 telefoon nr.: 033 247 44 44

Naam praktijk:

Leveradres:

Straat, Postcode, Plaats

Contactpersoon _____

Telefoon _____

Datum _____

Patiëntgegevens

Naam: _____

Geboortedatum: _____

- Nieuwe bestelling
- Nabestelling, labelnr: _____
- Aanpassingen

Alle gegevens zijn verplicht voor levering van dit maatwerk product. Deze gegevens zijn nodig om het maatwerk product in het order proces van Thuasne te traceren naar de juiste patiënt.

aantal

___ Stuk

___ Paar

Artikel

- Handschoen zonder vinger
- Handschoen met vinger
- In combinatie met armbandage
- gescheiden uit een stuk

Materiaal/compressieklasse

- Fine KKL II
- Poly
- Poly strong KKL II KKL III

Farbe

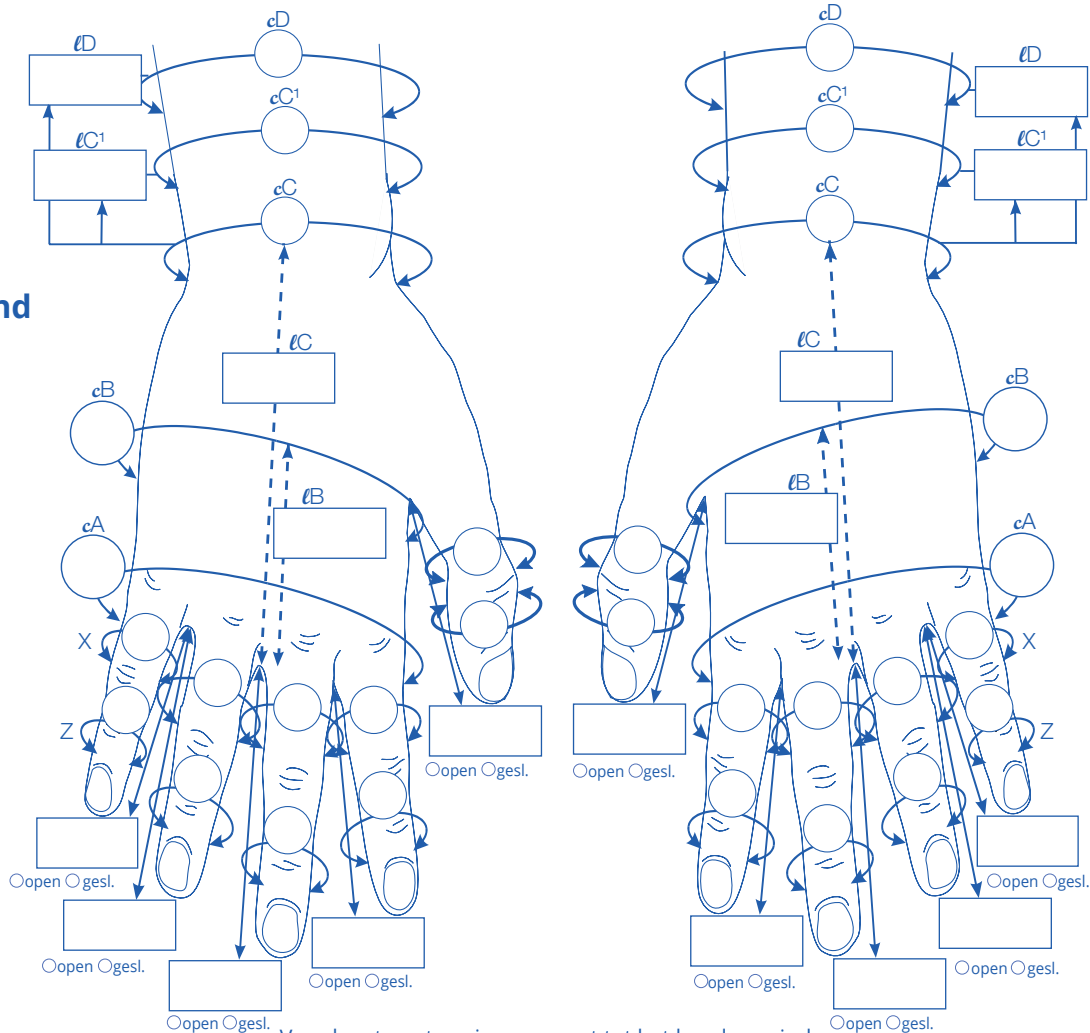
- beige
- caramel (vanaf mei 2016)
- zwart

Bijzonderheden

- Handdrukpelotte

Rechter hand

Linker hand



Rechts

Sluiting

Lengte _____ cm
 van: _____ tot: _____

- Ritssluiting met H/O (standaard)
- Ritssluiting
- Handpalm
- Hand rug
- Pinkzijde achter
- Manchet poreus (standaard)
- Manchet volledig gebreid
- met siliconen band 3 cm
- met siliconen stukken

Links

Sluiting

Lengte _____ cm
 van: _____ tot: _____

- Ritssluiting met H/O (standaard)
- Ritssluiting
- Handpalm
- Hand rug
- Pinkzijde achter
- Manchet poreus (standaard)
- Manchet volledig gebreid
- met siliconen band 3 cm
- met siliconen stukken