

Naam praktijk _____
 Contactpersoon _____
 Telefoon _____
 Datum _____

Patiëntgegevens

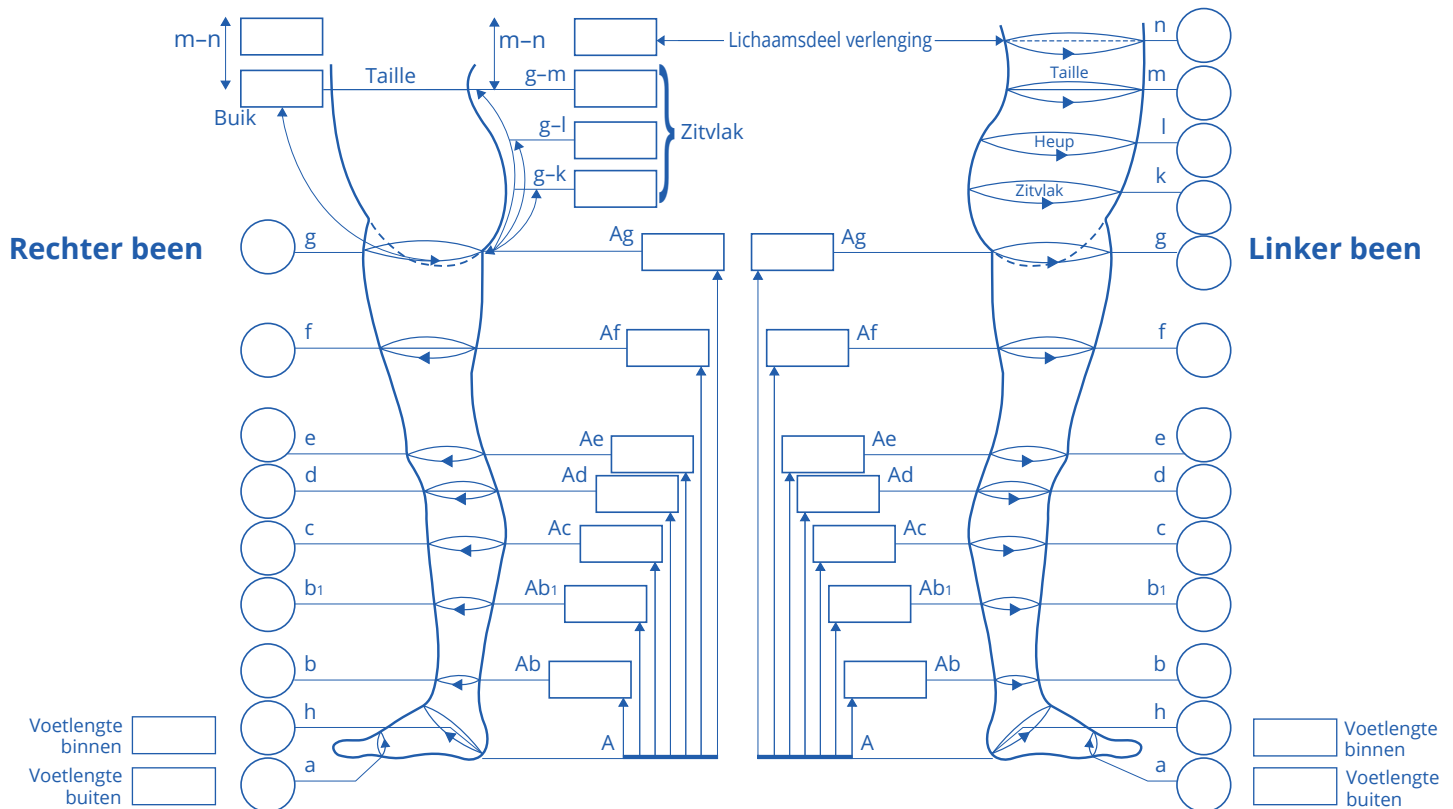
Naam: _____
 Geboortedatum: _____
 Man Vrouw

Eerste verstrekking
 Herhaling, evt. labelnr: _____

Afleveradres: Naam _____
Straat + huisnummer _____
Postcode / Plaats _____

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

Aantal	Uitvoering	Materiaal	Kleur
____ Stuk	<input type="radio"/> FT <input type="radio"/> ET <input type="radio"/> CT <input type="radio"/> BT <input type="radio"/> AT	<input type="radio"/> Skin <input type="radio"/> Rigide	<input type="radio"/> Beige <input type="radio"/> Rood <input type="radio"/> Zwart <input type="radio"/> Jeans <input type="radio"/> Roze
	Z-index: 15742482 + 15742520 (2x) Z-index: 15742482 + 15742539 (2x)		



OPTIES

Gesloten kruis Z-index: **15742547**

Afwerking taille

- Extra Lengte (maat m-n) Z-index: **15742504**
- Siliconenband 3 cm 5 cm Z-index: **15742873**
- Elastische tailleband 3 cm 5 cm Z-index: **15742873**
- Buikversteving diagonaal Z-index: **15742342**

De standaard afwerking taille: elastische band met knoop

Afwerking pijpen

- Siliconenband 3 cm 5 cm Z-index: **15742873 (2x)**

Afwerking tenen

- Open Z-index: **15742563**
- Gesloten Z-index: **15742598**

- Sluiting Z-index: **15742865**

Lengte _____ cm

Van: _____ tot: _____

- Ritssluiting
 - opgestikt ingestikt
 - Haken/ogen
- Positiesluiting**
- voor achter
 - rechts links