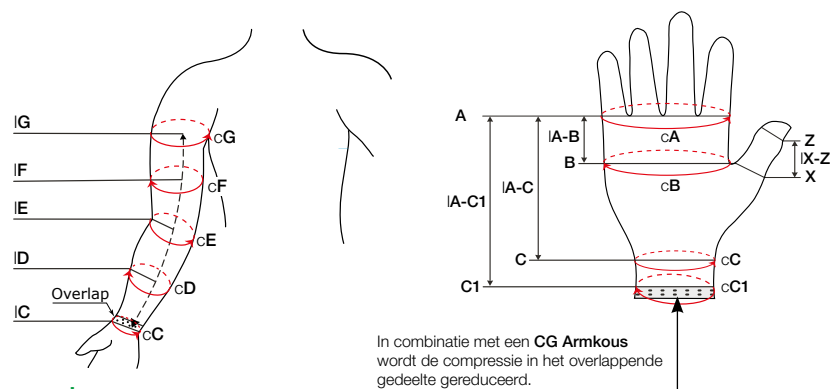


Bestelformulier voor VENOSAN therapeutische elastische kousen arm en hand

Naam praktijk / instelling:	Adres:	Datum:
Naam behandelaar:	Postcode / Woonplaats:	Telefoonnr.:
Uw kenmerk / referentie / schanummer:		



meetgegevens

arm	links omvang (c)		lengte (l)		rechts omvang (c)	
	meet-punt	omvang (cm)	meet-punt	lengte (cm)	meet-punt	omvang (cm)
	cG		IC-G		cG	
	cF		IC-F		cF	
	cE		IC-E		cE	
	cD		IC-D		cD	
	cC				cC	

hand

	cA		cA
	cB	IA-B	cB
	cC	IA-C	cC
	cC1	IA-C1	cC1
	cZ		cZ
	cX	IZ-X	cX

beschikbare modellen:



Venosan Prestige, selecteer het gewenste model

confectie	AC1*	AG	AG + 3 cm sil. Band	CG	CG + 3 cm sil. Band	kleur	Ccl. 1 of Ccl. 2	aantal
Venosan Prestige						beige		
Venosan Prestige						beige		

*alleen beschikbaar in Ccl. 2

product	Ccl.	model	aantal	handschoen				aantal	siliconen band		schuine G	kleur
				los	vast	links	rechts		3 cm	5 cm		
vlakbrei			stuks									beige zwart
Venosan Soft	1											
Venosan Soft	2											
Venosan Pro	2											
Venosan Soft	3											
Venosan Pro	3											
Venosan Durelna	3											

Alle lengtematen worden aan de binnenzijde van de volledig gestrekte arm gemarkeerd en gemeten. De omvangsmaat cE wordt met de elleboog in 45 graden gebogen gemeten. U bent zelf verantwoordelijk voor het correct invullen van dit formulier. De patiënt heeft toestemming gegeven dat zijn of haar persoonsgegevens worden verwerkt. Maatwerk bestellingen kunnen niet worden geruild.

Lohmann & Rauscher B.V.
Antennestraat 86-B
1322 AS Almere
T. 088 104 65 64