

BESTELLING

Offerte aanvraag



(NL) Tel 08000 2227 86

Fax 08000 2351 78

E-mail order@juzo.nl

(B) Tel 0800 14041

Fax 0800 18085

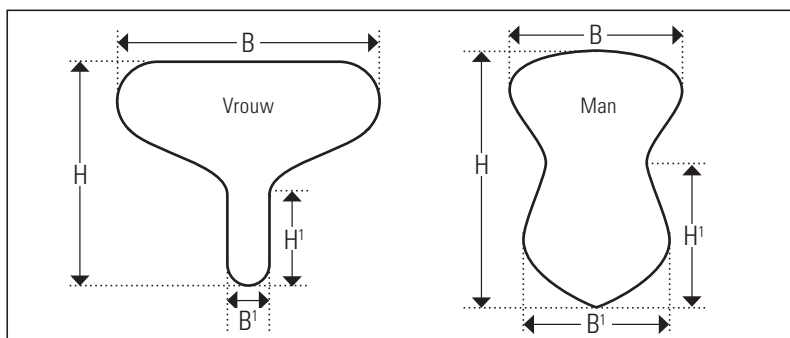
E-mail order@juzo.be

FIRMA (Stempel, Contactpersoon)	
Klant-nr.:	Datum:

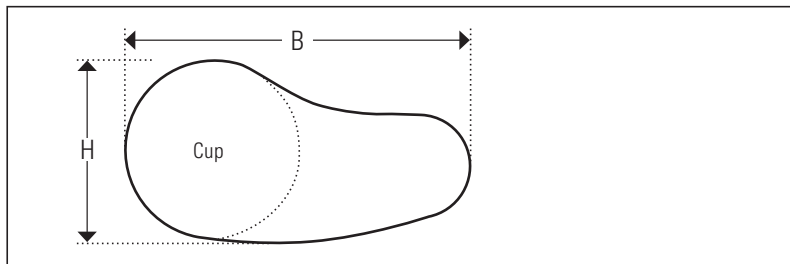
GEGEVENS VAN DE PATIËNT
Uw bestel-nr. / Patiënt:
Vorig productienummer / Nr. offerte / Van:
<input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Man

LYMFOLOGIE **FLEBOLOGIE** Aankruisen svp

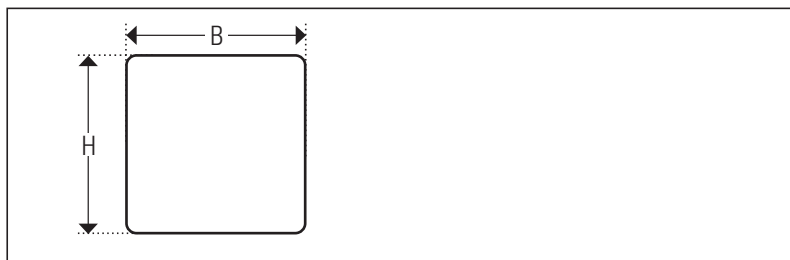
Juzo SoftCompress



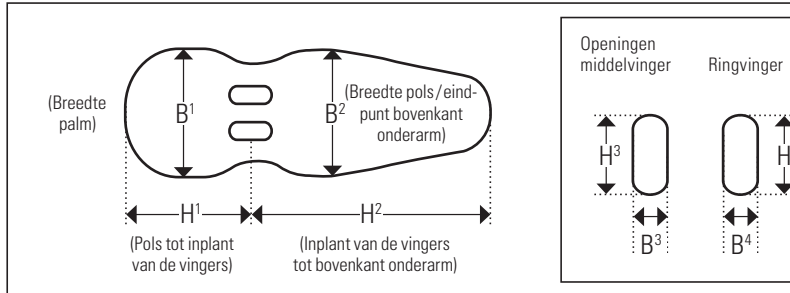
GENITAAL PADS	
<input type="checkbox"/> Vrouw (Art. nr. 6839)	<input type="checkbox"/> Man (Art. nr. 6840)
Aantal:	Aantal:
MATEN in cm	
H (Buik tot kruis):	
H ¹ (Schaambeem tot kruis):	
B (Tussen het heupbeen):	
B ¹ (Breedte kruis / scrotum):	



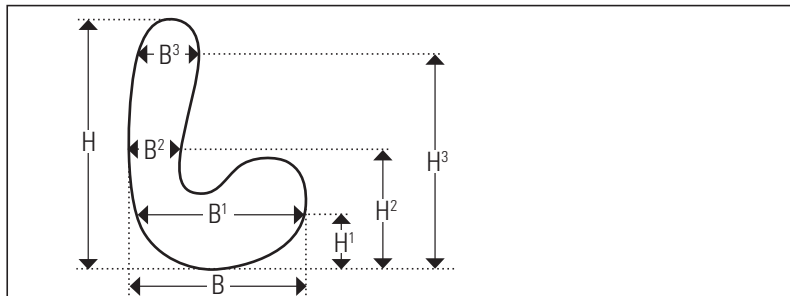
BORST PAD	
Aantal:	(Art. nr. 6837)
MATEN in cm	
Cup:	
H (Lengte van de gehele borst):	
B (Borstbeen tot schouderblad):	



GEVULDE PAD	
<input type="checkbox"/> Elleboog (Art. nr. 6842)	<input type="checkbox"/> Knie (Art. nr. 6845)
Aantal:	Aantal:
MATEN in cm	
H (max. 16 cm):	H (max. 23 cm):
B (max. 13 cm):	B (max. 19 cm):



HAND KOMPRES	
Aantal:	(Art. nr. 6844)
MATEN in cm	
H ¹ :	B ¹ :
H ² :	B ² :
Opening middelvinger:	H ³ : B ³ :
Opening ringvinger:	H ⁴ : B ⁴ :



GEVULDE PELOTTE	
Aantal:	(Art. nr. 6843)
MATEN in cm	
H (Totaal):	B (Totaal):
H ¹ (Hoogte):	B ¹ (Breedte onder de enkel):
H ² (Hoogte):	B ² (Breedte achter de enkel):
H ³ (Hoogte):	B ³ (Breedte oorsprong achillespees):

NL - 14017907/1/1 - 8649 - 08/2017 - Wijzigingen en verjizingen voorbehouden.