

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: _____

Aantal: Stuk Paar Vrouw Man

LYMFOLOGIE **FLEBOLOGIE** Aankruisen svp

Juzo SoftCompress

ARM LINKS **ARM RECHTS**

Omvangen (c) in cm **Lengten (ℓ) in cm** **Omvangen (c) in cm**

Links Rechts

cG cG

cF cF

cE cE

cD cD

cC' cC'

cC cC

ℓCG

ℓCF

ℓCE

ℓCD

ℓCC' 6 cm

6 cm

UITVOERING ARM

Juzo SoftCompress Compressieverband arm (Art. nr. 6822)

RAND

Schuine Rand Recht Rand
(Wij raden aan om SoftCompress bandages met een schuine afwerking te bestellen)

HAND LINKS **HAND RECHTS**

Omvangen (c) en lengten (ℓ) in cm

cA cA

ℓAC ℓAC

cC cC

BEEN LINKS **BEEN RECHTS**

Omvang (c) en lengtes (ℓ) in cm

cG cG

cF cF

cE cE

cD cD

cC cC

cB' cB'

cB cB

cY cY

cA cA

ℓA

Voetlengte (vanaf de hiel tot "cA")

ℓZ

Totale voetlengte (alleen bij gesloten teen)

LENGTES in cm	
BEEN LINKS	BEEN RECHTS
ℓG:	ℓG:
(Bij panty's de lengte tot aan het kruis)	
ℓF:	ℓF:
ℓE:	ℓE:
ℓD:	ℓD:
ℓC:	ℓC:
ℓB':	ℓB':
ℓB:	ℓB:

SCHUINE VOORVOET (Geef aan svp "ℓA")	
Binnen:	Buiten:

UITVOERING BEEN

Juzo SoftCompress Compressieverband onderbeen (Art. nr. 6830)

Juzo SoftCompress Compressieverband onder- en bovenbeen (Art. nr. 6820)

RAND

Schuine Rand Recht Rand
(Wij raden aan om SoftCompress bandages met een schuine afwerking te bestellen)

VOET

Open voetzool (standard)

Gesloten voetzool

gesloten teen

open teen

Schuine voorvoet
(Geef aan svp voetlengte binnen en buitenzijde)

Rechte voorvoet

Speciale wensen:

.....

.....

.....

.....

.....