

Auftrag zur Maßanfertigung Cervicalstütze und Leibbandagen



Fax: 07151 99200-15 200 | E-Mail: individual@bort.com

Firma:		
Kunden-Nr.:	Datum:	Ansprechpartner:
Telefon:	Telefax:	E-Mail:
Lieferanschrift:		Unterschrift und Firmenstempel:

Kommission: _____

Name Patient

Angabe zwingend erforderlich

Bestellung
Kostenvoranschlag

Artikelauswahl (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> REF 127 160 BORT Stabilo® Cervicalstütze Pos. Nr. 23.12.03.0999	FARBE: <input type="checkbox"/> beige	Umfang Hals: _____ cm
<input type="checkbox"/> REF 127 260 BORT Cervicalstütze Pos. Nr. 23.12.03.0999	FARBE: <input type="checkbox"/> weiß	Kinnhöhe: <input type="checkbox"/> 5,5 cm <input type="checkbox"/> 7,5 cm <input type="checkbox"/> 9,0 cm <input type="checkbox"/> 11,0 cm
<input type="checkbox"/> REF 127 360 BORT Cervicalstütze Pos. Nr. 23.12.03.0999	FARBE: <input type="checkbox"/> beige	
<input type="checkbox"/> REF 127 660 BORT Cervicalstütze Pos. Nr. 23.12.03.0999	FARBE: <input type="checkbox"/> blau/schwarz	

<input type="checkbox"/> REF 104 050 BORT Narbenbruch-Bandage Pos. Nr. 23.16.02.2002	FARBE: <input type="checkbox"/> weiß Höhe: <input type="checkbox"/> 13 cm <input type="checkbox"/> 21 cm <input type="checkbox"/> 26 cm	Umfang Taille: _____ cm
<input type="checkbox"/> REF 104 070 BORT Nabelbruch-Bandage Pos. Nr. 23.16.02.2002	FARBE: <input type="checkbox"/> weiß Höhe (max. 40 cm): _____ cm	Umfang Taille: _____ cm
<input type="checkbox"/> REF 104 150 BORT PostOban® Thorax-Abdominal-Stütze Pos. Nr. 05.11.01.0999	FARBE: <input type="checkbox"/> weiß Höhe: <input type="checkbox"/> 21 cm <input type="checkbox"/> 26 cm	Umfang Taille: _____ cm
<input type="checkbox"/> REF 104 100 BORT PostOban® SOFT Thorax-Abdominal-Stütze Pos. Nr. 05.11.01.0999	FARBE: <input type="checkbox"/> beige Höhe: <input type="checkbox"/> 21 cm <input type="checkbox"/> 26 cm	Umfang Taille: _____ cm
<input type="checkbox"/> REF 102 700 BORT Symphysen-Gürtel Pos. Nr. 23.11.01.0999	FARBE: <input type="checkbox"/> silber	Umfang Hüfte: _____ cm
<input type="checkbox"/> REF 104 620 BORT Abdominalstütze für Schwangere Pos. Nr. 05.11.03.5999	FARBE: <input type="checkbox"/> weiß	Umfang Beckenkamm: _____ cm

Bitte evtl. vorhandene Schwellungen berücksichtigen! Für falsche Maßangaben haftet der Besteller. Maßanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.

Bei Rückfragen zur Maßanfertigung stehen wir Ihnen gerne unter 07151/99200-200 zur Verfügung.