

Auftrag zur Maßanfertigung HerniaFix® Federbruchbänder



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		<input type="checkbox"/> Bestellung <input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag
Artikelauswahl (bitte ankreuzen):		
<input type="checkbox"/> REF 109 100 BORT HerniaFix® Federbruchband mit runder Pelotte Pos. Nr. 23.16.01.4002	FARBE: <input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	Umfang Beckenkamm: _____ cm
<input type="checkbox"/> REF 109 200 BORT HerniaFix® Federbruchband mit anatomischer Pelotte Pos. Nr. 23.16.01.4003	FARBE: <input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	Umfang Beckenkamm: _____ cm
<input type="checkbox"/> REF 109 400 BORT HerniaFix® Elastisches Federbruchband mit runder Pelotte, kurze Feder Pos. Nr. 23.16.01.4004	FARBE: <input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	Umfang Beckenkamm: _____ cm
<input type="checkbox"/> REF 109 700 BORT HerniaFix® Elastisches Federbruchband mit anatomischer Pelotte, kurze Feder Pos. Nr. 23.16.01.4005	FARBE: <input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	Umfang Beckenkamm: _____ cm
<input type="checkbox"/> REF 109 500 BORT HerniaFix® Elastisches Federbruchband doppelseitig Pos. Nr. 23.16.01.5002	FARBE: <input type="checkbox"/> beige	Umfang Beckenkamm: _____ cm
<input type="checkbox"/> REF 110 100 BORT HerniaFix® Spezialbruchband mit einstellbarer runder Pelotte Pos. Nr. 23.16.01.4006	FARBE: <input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	Umfang Beckenkamm: _____ cm
<input type="checkbox"/> REF 110 300 BORT HerniaFix® Spezialbruchband mit einstellbarer anatomischer Pelotte Pos. Nr. 23.16.01.4007	FARBE: <input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links	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 071 51/99200-200 zur Verfügung.