BESTELLFORMULAR
VenoTrain® ulcertec MASSANFERTIGUNG

☐ Klinik

BAUERFEIND AG
T +49 (0) 800 001 05 10
F +49 (0) 800 001 05 15
E info@bauerfeind.com

Lieferadresse (falls abweichend)

Firma

Straße, Hausnummer

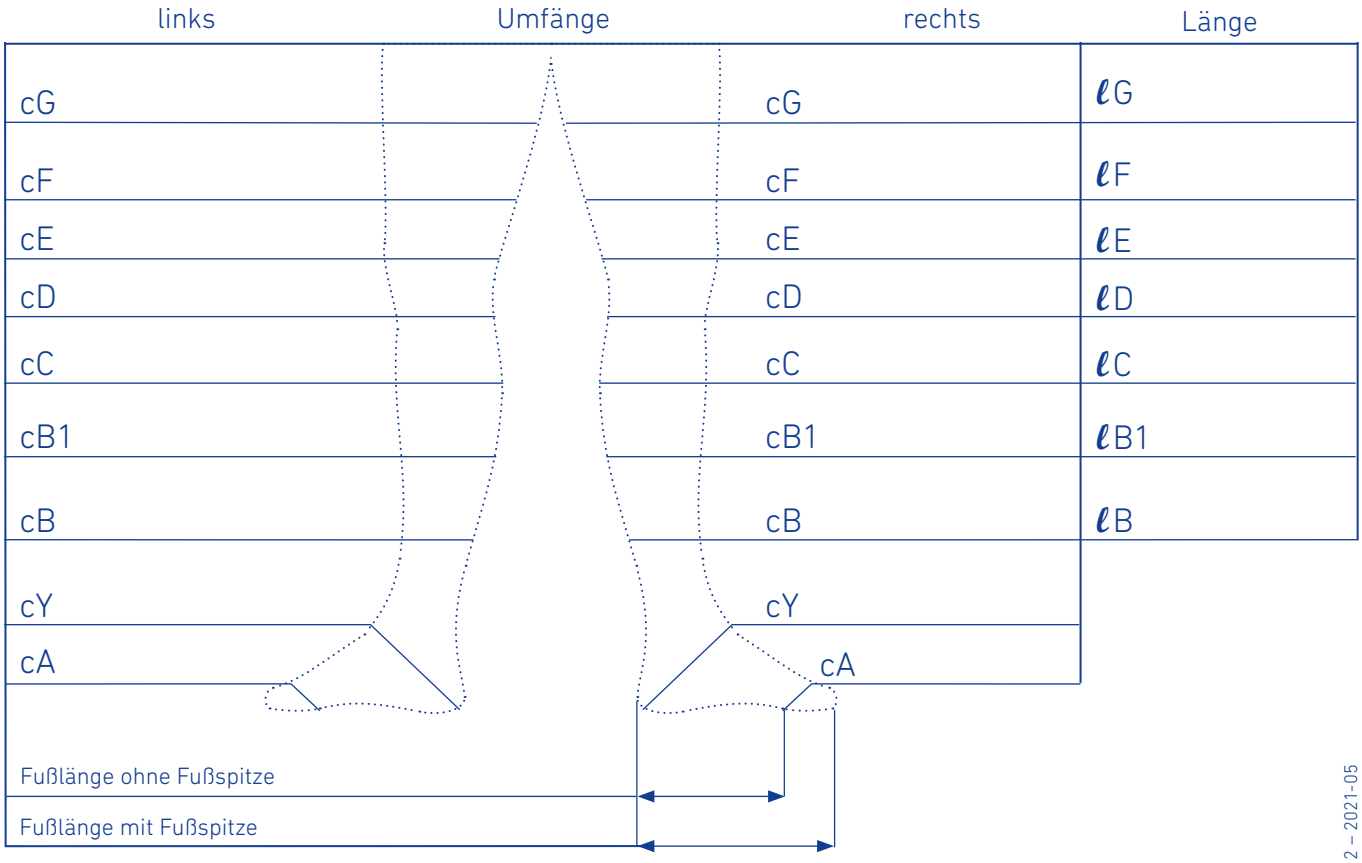
PLZ, Ort

Kundennummer

Datum, Unterschrift

Patientenname

		Anzahl links	Anzahl rechts
VenoTrain ulcertec, Set 39 – moderate	AD-Set (1 Oberstrumpf AD, 2 Unterstrümpfe AD)		
	AD-Unterstrumpf-Set (3 Unterstrümpfe AD)		
	AD / AG-Set (1 Oberstrumpf AD, 2 Unterstrümpfe AG)		
	AG-Unterstrumpf-Set (3 Unterstrümpfe AG)		
VenoTrain ulcertec, Set 46 – strong	AD-Set (1 Oberstrumpf AD, 2 Unterstrümpfe AD)		
	AD-Unterstrumpf-Set (3 Unterstrümpfe AD)		



Rev. 2 – 2021-05