FLACHSTRICK MASSBESTELLUNG

VenoTrain® curaflow

222

Klinik

222

Bauerfeind AG
T 0800-001 05 60
F 0800-001 05 65
E info@bauerfeind.com

Österreich
T +43 (0) 800 44 30 130
F +43 (0) 800 44 30 131

Schweiz
T +41 (0) 56 485 82 42
F +41 (0) 56 485 82 59

☐ Erstversorgung ☐ Wechselversorgung ☐ Folgeversorgung

Kundenname: Kundennr.:

Ansprechpartner:

Bestelldatum: Letzte Auftrags-Nr.:

Kommission:

☐ Kostenvoranschlag ☐ Bestellung

Unterschrift / Firmenstempel:

Zehenkappe

Kompression	Ccl1	Ccl2	Ccl3
linkes Bein	☐	☐	☐
rechtes Bein	☐	☐	☐

Farben
☐ Creme* ☐ Caramel* ☐ Schwarz*
☐ Anthrazit ☐ Marine ☐ Espresso
☐ Royal ☐ Wild Berry ☐ Irish Green
☐ Toscana Red ☐ French Lavender

Anzahl
Stück links _____
Stück rechts _____

Zehenkappe nahtlos ☐

Zehenkappe mit Naht:
Standard ☐
Zehenringe ☐

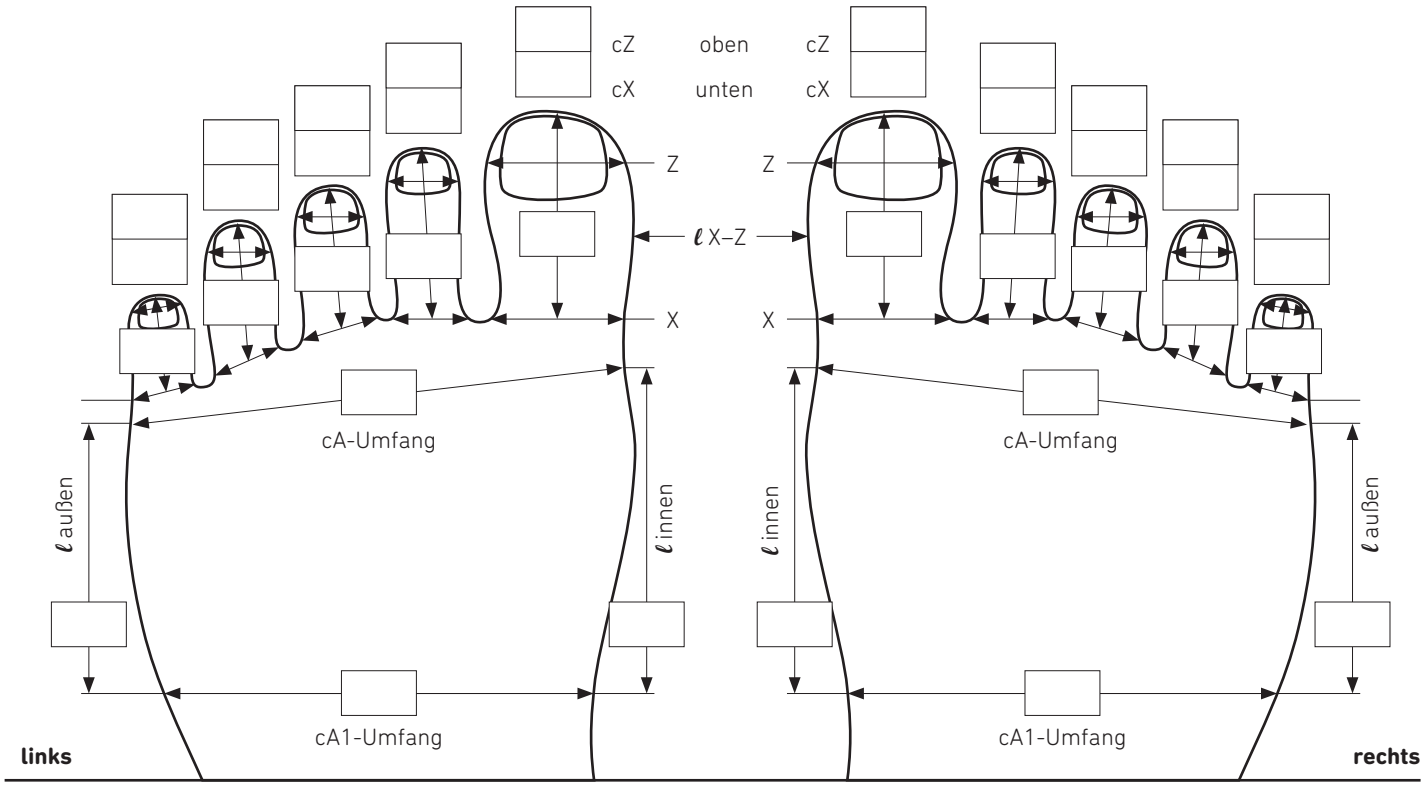
In Verbindung mit Strumpf:
Zehenringe an Strumpf annähen ☐
Zehenkappe an Strumpf annähen (nur bei Zehenkappe mit Naht) ☐

Zehen:
offene Zehen ☐
geschlossene Zehen ☐
ohne kleine Zehen ☐

Abschluss:
porös ☐
kompressiv ☐

Alle Angaben in mm.
Für falsche Maßangaben haftet der Besteller. Sonderanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.
* Als Klinikversorgungen liefern wir die Farben Creme, Caramel und Schwarz.
Gefertigt werden die angekreuzten Zusätze.

Sonderwünsche:



Unterschrift Berater:

Unterschrift Kunde / Kundin:

Rev.8 – 2025-06_27142207000002