

Kompressions- Mieder nach Maß

Blatt I

**Bitte VOR
der Operation
messen!**



Inh. Jörg Hagen
Heidelberger Landstraße 7
64297 Darmstadt
Telefon 0 61 51-95399 7

**BITTE FAXEN SIE
IHRE BESTELLUNG AN
0 61 51-95399 9**



Modell-Nr. Farbe

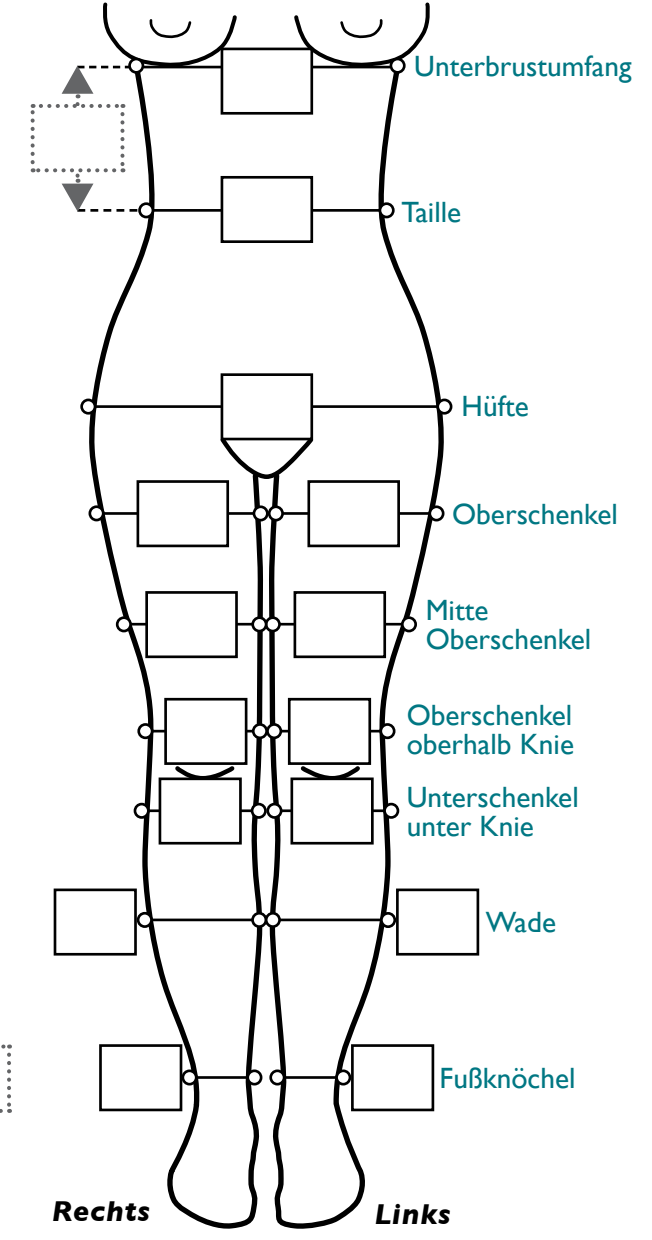
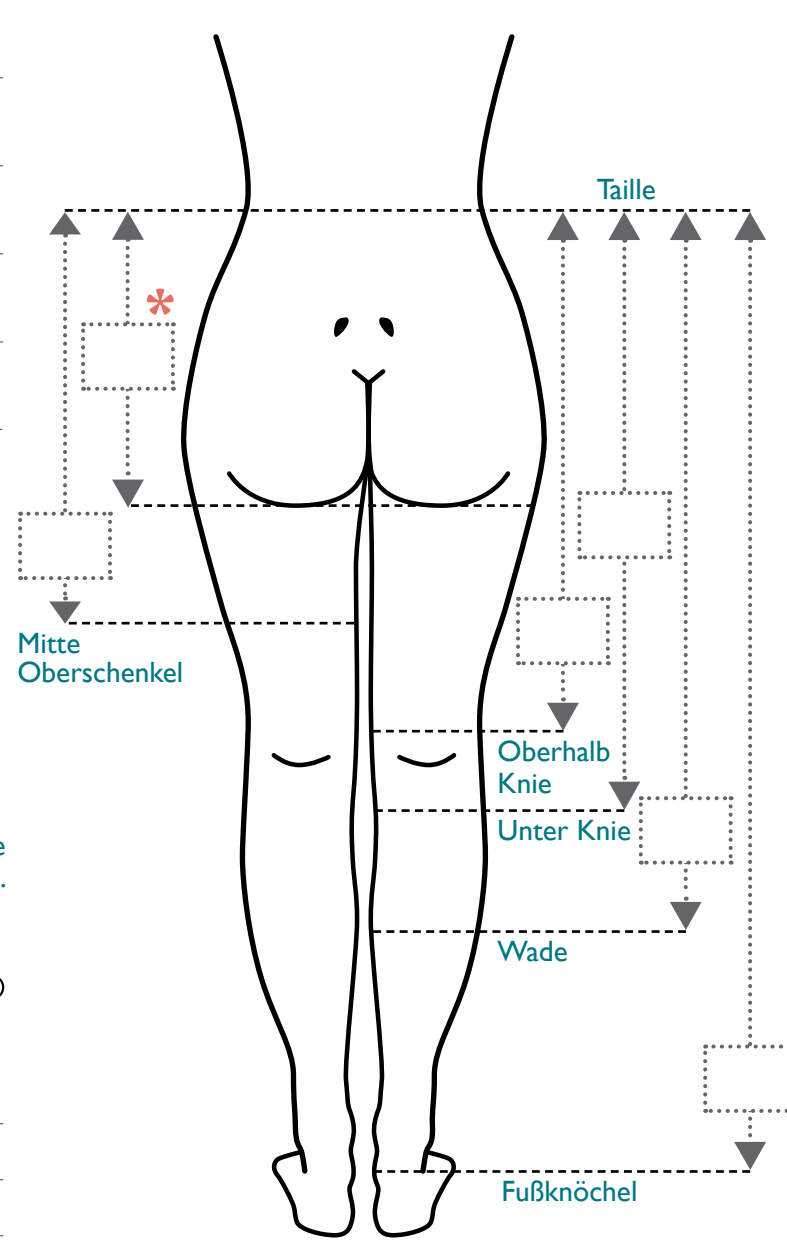
Körpergröße

Name des Patienten

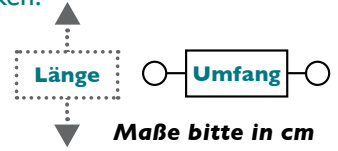
Bestellt von Datum

Kunden-Nr.

STEMPEL



* **Höhenmaß von Po bis Taille**
Setzen Sie sich auf eine harte Unterlage und messen Sie an Ihrer Seite entlang von der Unterlage bis zur Taille. Sitzen Sie mit geradem Rücken.



ANMERKUNGEN