

mediven® компрессионный трикотаж плоской вязки со швом
(mediven® 550)

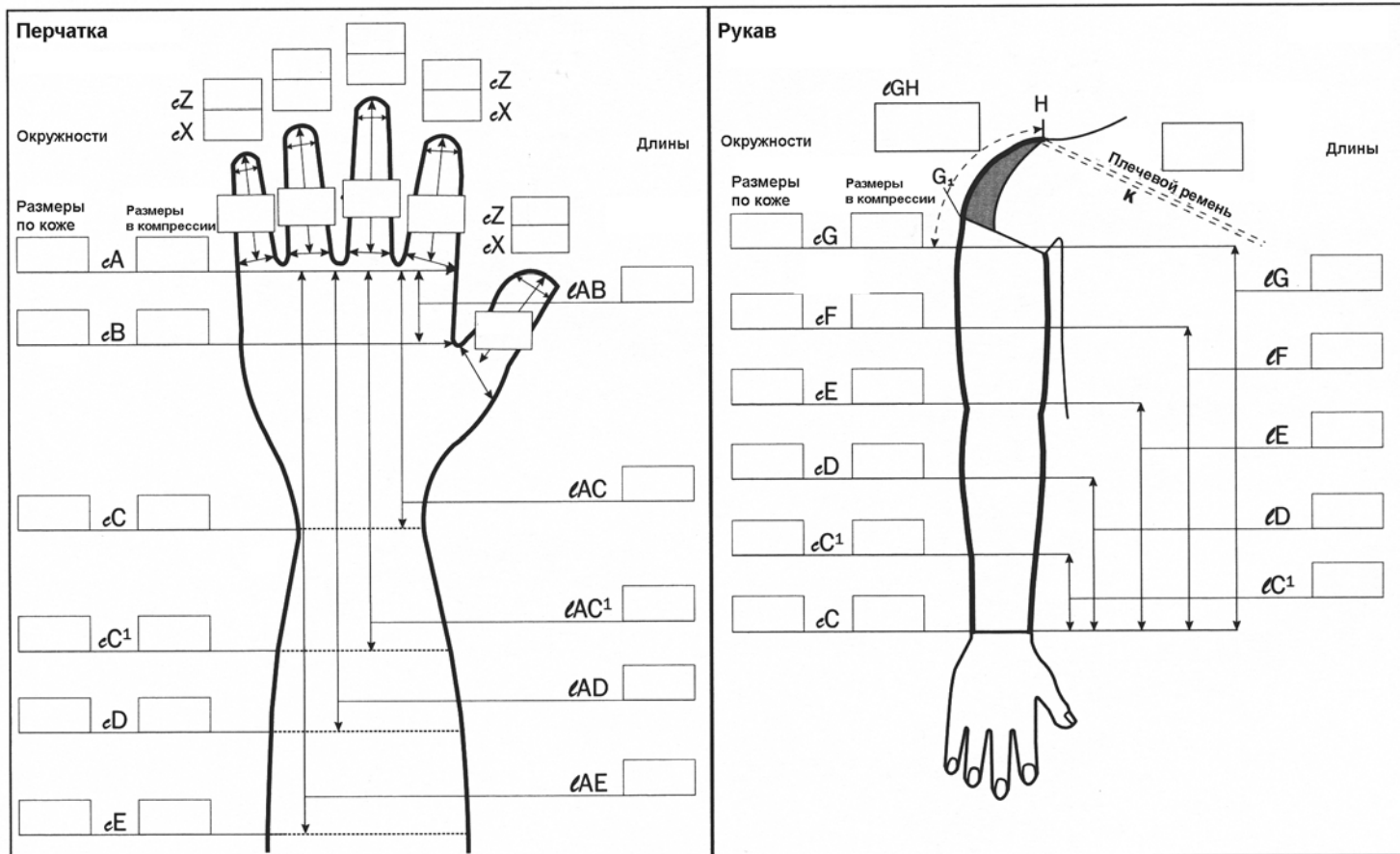
Ф.И.О пациента _____

Ф.И.О. врача _____

Адрес доставки _____

Дата заказа _____ Дата отправки _____

Подпись _____



Модель	Класс компрессии	1	2	3	Цвет	Количество	Опции
<input type="checkbox"/> mediven® mondi esprit	Перчатка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Карамель <input type="checkbox"/> Песочный	<input type="checkbox"/> шт. _____	<input type="checkbox"/> Левый <input type="checkbox"/> Правый
<input type="checkbox"/> mediven® 550	Рукав	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Черный <input type="checkbox"/> Siena		<input type="checkbox"/> Открытые пальцы <input type="checkbox"/> Закрытые пальцы

Вариант	Край изделия (стандарт)	Край изделия (по выбору)	Другие дополнения
Перчатка	<input type="checkbox"/> Прямой (половинная компрессия 2 см) <input type="checkbox"/> Скошенный	<input type="checkbox"/> Скошенный <input type="checkbox"/> Скошенный (индивидуальный вариант) <input type="checkbox"/> Скошенный (индивидуальный вариант) <input type="checkbox"/> Прямой	<input type="checkbox"/> 5 x 5 см, силиконовая вставка по верхнему краю рукава <input type="checkbox"/> _____ см, половинная компрессия по краю перчатки, уровень С-С1 (стандарт 2 см) <input type="checkbox"/> _____ см, половинная компрессия по краю рукава, уровень С-С1 (стандарт 2 см)
Рукав		<input type="checkbox"/> Скошенный (индивидуальный вариант) <input type="checkbox"/> Прямой <input type="checkbox"/> Скошенный (индивидуальный вариант) <input type="checkbox"/> Прямой	
<input type="checkbox"/> CD/CE/CF/CG	Скошенный		<input type="checkbox"/> Лимфопрокладка <input type="checkbox"/> Подкладка <input type="checkbox"/> Карман (Пожалуйста, определяйте/рисуите положение точно!)
<input type="checkbox"/> AF/AG (одним изделием)	Скошенный		

Способ крепления	
<input type="checkbox"/> Силиконовая лента узкая (2,5 см)	<input type="checkbox"/> окружность _____ см
<input type="checkbox"/> Силиконовая лента широкая (5 см)	<input type="checkbox"/> окружность _____ см
<input type="checkbox"/> Наплечный ремень К шириной	<input type="checkbox"/> 2.5 см <input type="checkbox"/> 5 см
<input type="checkbox"/> Крепление к бюстгалтеру ширина бретельки _____ см	
<input type="checkbox"/> Стандартный наплечник	
<input type="checkbox"/> Анатомический наплечник _____ см	

Специальные требования:



Мерки сняты в моем присутствии, внешний вид и качество изделия со мною согласованы.

(подпись, Ф.И.О. заказчика)