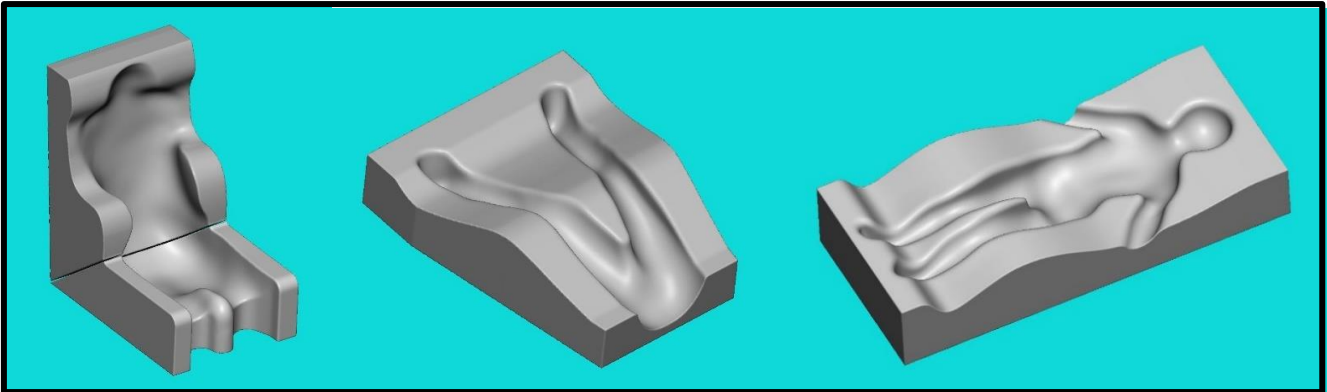


Maßblatt

Orthopädische Versorgungen nach Abdruck (3D-Scandaten)



Kommission **Sitzschale**
Liegeschale **Bein/Hüftführung** **nur Sitz**
Sonstiges **nur Rücken**
Sitz/Rücken-Teilung: gerade / schräg / verklebt

Materialreduzierung mm. **Frame Foam (weiß)**
Notizen: **Polyester HDH (anthrazit)**
Polyether B (grau)
Pu Weichschaum (gelb)

Nach Ihrer Bestellung bekommen Sie per E-Mail mehrere Bilder zur Freigabe. Die Versorgung wird erst nach ihrer Freigabe geliefert!

Kunde _____ **Ansprechpartner** _____
Telefon _____ **E-Mail** _____
Datum _____

Lieferadresse: **Firma** _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Land _____

