

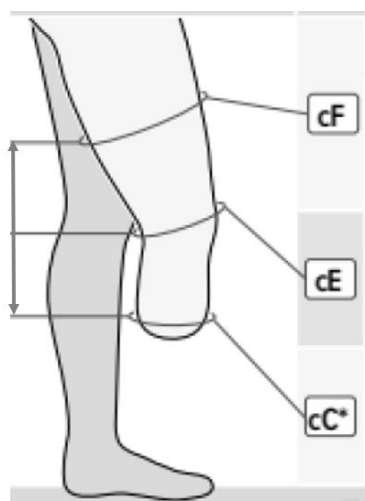
Bestilling af standard stumpstrømpe til underben

Borgers navn: _____ cpr. _____

Leveringsadresse: _____

Mobil: _____ E-mail: _____

Bestilles som: Led i behandling: ____ Egenbetaling: ____



Omfangsmål midt på låret: _____ cm.

Omfangsmål proximalt for patella: _____ cm.

Omfangsmål 5 cm. fra stumpenden: _____ cm.

Samlet stumplængde (fra stumpende til midt lår): _____ cm.

Ønsker at bestille CF stumpstrømpe til underben (Juzo Dynamic)

Størrelse	

Stumplængde	

Farve		
Almond		
Balck Pepper		
Poppyseed		
Blueberry		
Sesame		
Caccao		
Cinamon		
Suger		

Bestilling sendes til: bestilling@sahva.dk

Vedhæft dette ark og angiv i e-mailen afdeling/EANr. til betaling. Ved behov kontakt os på **39 25 03 35**.
Bestillingen sendes til den angivne adresse (ved egenbetaling sendes faktura med ordren til patienten).