

AUFTRAG / KOSTENVORANSCHLAG

Kompressionssystem Standard

- Kostenvoranschlag (KV)
 Auftrag
 Auftrag nach KV-Nr.: _____
 Maß-Schema-Nr.: _____

Kunden-Nr.: _____ Kunde (Firmenstempel)
 Bestell-/Anmessdatum: _____
 Ansprechpartner: _____
 Kommission: _____
 Geschlecht: weiblich männlich Unterschrift: _____

BSN-JOBST GmbH
 Beiersdorfstraße 1 · 46446 Emmerich a. R.
 Allg. Telefonservice: 0 28 22 / 607-100
 Kompetenzteam: 0 28 22 / 607-111
 Rücksendungen: 0 28 22 / 607-222
 Fax Bestellungen: 0 28 22 / 607-199
 Fax Kostenvoranschläge: 0 28 22 / 607-208



Qualität	Menge		Größe	Beige	Schwarz	Weiß	Reißverschluss	
	Links	Rechts					Innen	Außen
JOBST® UlcerCare-System OHNE Reißverschluss 1 Kompressionsstrumpf 2 Unterziehstrümpfe								
JOBST® UlcerCare-System MIT Reißverschluss 1 Kompressionsstrumpf 2 Unterziehstrümpfe								
JOBST® UlcerCare Unterziehstrumpf 3er-Pack								

Kombinierter nominaler Kompressionsdruck vom Kompressionsstrumpf und Unterziehstrumpf mit 40mmHG Fesseldruck.

Bemerkungen:

GRÖSSENTABELLE

	b 	c 
S	18 – 21 cm	29 – 35 cm
M	21 – 24 cm	34 – 41 cm
L	24 – 27 cm	40 – 47 cm
XL	27 – 30 cm	46 – 54 cm
2XL	30 – 33 cm	48 – 56 cm
3XL	33 – 36 cm	50 – 58 cm
4XL	36 – 39 cm	52 – 60 cm