

# Auftrag zur Massanfertigung Leibbandagen









Fax: 0848 800 334 | e-Mail: info@orthosan

|                  |        |                                 |
|------------------|--------|---------------------------------|
| Firma:           |        |                                 |
| Kunden-Nr.:      | Datum: | Ansprechpartner:                |
| Telefon:         |        | Telefax:                        |
| Lieferanschrift: |        | Unterschrift und Firmenstempel: |

Artikelauswahl (bitte ankreuzen):

Kommission: \_\_\_\_\_

Lieferzeit ca. 10 bis 14 Werktage

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>REF 104 620 BORT Abdominalstütze für Schwangere</b>  | FARBE: <input type="checkbox"/> weiss   | Umfang Beckenkamm: _____ cm   |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 100 BORT HerniaFix® Federbruchband mit runder Pelotte</b>                                | FARBE: <input type="checkbox"/> haut<br><input type="checkbox"/> rechts<br><input type="checkbox"/> links | Umfang Beckenkamm: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 200 BORT HerniaFix® Federbruchband mit anatomischer Pelotte</b>                          | FARBE: <input type="checkbox"/> haut<br><input type="checkbox"/> rechts<br><input type="checkbox"/> links | Umfang Beckenkamm: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 400 BORT HerniaFix® Elastisches Federbruchband mit runder Pelotte, kurze Feder</b>       | FARBE: <input type="checkbox"/> haut<br><input type="checkbox"/> rechts<br><input type="checkbox"/> links | Umfang Beckenkamm: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 700 BORT HerniaFix® Elastisches Federbruchband mit anatomischer Pelotte, kurze Feder</b> | FARBE: <input type="checkbox"/> haut<br><input type="checkbox"/> rechts<br><input type="checkbox"/> links | Umfang Beckenkamm: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 500 BORT HerniaFix® Elastisches Federbruchband doppelseitig</b>                          | FARBE: <input type="checkbox"/> haut  | Umfang Beckenkamm: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 110 100 BORT HerniaFix® Spezialbruchband mit einstellbarer runder Pelotte</b>                | FARBE: <input type="checkbox"/> haut<br><input type="checkbox"/> rechts<br><input type="checkbox"/> links | Umfang Beckenkamm: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 110 300 BORT HerniaFix® Spezialbruchband mit einstellbarer anatomischer Pelotte</b>          | FARBE: <input type="checkbox"/> haut<br><input type="checkbox"/> rechts<br><input type="checkbox"/> links | Umfang Beckenkamm: _____ cm  |

**Bitte evtl. vorhandene Schwellungen berücksichtigen! Für falsche Massangaben haftet der Besteller.  
Massanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.**

**Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne unter 0848 800 333 zur Verfügung.**

# Commande pour fabrication sur mesure









## Bandages pour le corps

Fax: 0848 800 334 | e-mail: info@orthosan

|                       |       |                                 |
|-----------------------|-------|---------------------------------|
| Client:               |       |                                 |
| No. du client:        | Date: | Personne à contacter:           |
| Téléphone:            |       | Téléfax:                        |
| Adresse de livraison: |       | Signature et cachet de l'usine: |

**Choix de l'article** (marquez d'une croix s.v.p.) **Commission:** \_\_\_\_\_

Délai de livraison env. 10 - 14 jours

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>REF 104 620 BORT ceinture de soutien pour femme enceinte</b>                                      | COULEUR: <input type="checkbox"/> blanc   | Tour des hanches: _____ cm   |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 100 BORT HerniaFix® bandage herniaire avec pelote ronde</b>                               | COULEUR: <input type="checkbox"/> chair<br><input type="checkbox"/> droite<br><input type="checkbox"/> gauche | Tour des hanches: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 200 BORT HerniaFix® bandage herniaire avec pelote anatomique</b>                          | COULEUR: <input type="checkbox"/> chair<br><input type="checkbox"/> droite<br><input type="checkbox"/> gauche | Tour des hanches: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 400 BORT HerniaFix® bandage herniaire élastique avec pelote ronde, ressort court</b>      | COULEUR: <input type="checkbox"/> chair<br><input type="checkbox"/> droite<br><input type="checkbox"/> gauche | Tour des hanches: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 700 BORT HerniaFix® bandage herniaire élastique avec pelote anatomique, ressort court</b> | COULEUR: <input type="checkbox"/> chair<br><input type="checkbox"/> droite<br><input type="checkbox"/> gauche | Tour des hanches: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 500 BORT HerniaFix® bandage herniaire élastique bilatéral</b>                             | COULEUR: <input type="checkbox"/> chair   | Tour des hanches: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 110 100 BORT HerniaFix® bandage herniaire spécial avec pelote ronde ajustable</b>             | COULEUR: <input type="checkbox"/> chair<br><input type="checkbox"/> droite<br><input type="checkbox"/> gauche | Tour des hanches: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 110 300 BORT HerniaFix® bandage herniaire spécial avec pelote anatomique ajustable</b>        | COULEUR: <input type="checkbox"/> chair<br><input type="checkbox"/> droite<br><input type="checkbox"/> gauche | Tour des hanches: _____ cm  |

**Tenir compte des enflures s.v.p. ! L'acheteur est responsable d'indiquer les mesures correctes.  
Les fabrications sur mesure ne peuvent en aucun cas être reprises.**

**Si vous avez des questions, n'hésitez pas de nous contacter sous le no. 0848 800 333.**

# Ordine per confezione su misura

## Fasche per il corpo

Fax: 0848 800 334 | e-Mail: info@orthosan

|                        |       |                             |
|------------------------|-------|-----------------------------|
| Ditta:                 |       |                             |
| No. Cliente:           | Data: | Persona da contattare:      |
| Telefono:              |       | Fax:                        |
| Indirizzo di consegna: |       | Firma e timbro della ditta: |

Articoli selezionati (segnare con una croce): **Commissione:** \_\_\_\_\_

Tempo di spedizione: 10 - 14 giorni

|   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>REF 104 620 BORT Supporto addominale per gravidanza</b>                                     | COLORE: <input type="checkbox"/> bianco  | Circonferenza bacino: _____ cm   |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 100 BORT HerniaFix® Cinto per ernia con pelotta rotonda</b>                         | COLORE: <input type="checkbox"/> pelle<br><input type="checkbox"/> destra<br><input type="checkbox"/> sinistra | Circonferenza bacino: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 200 BORT HerniaFix® Cinto per ernia con pelotta anatomica</b>                       | COLORE: <input type="checkbox"/> pelle<br><input type="checkbox"/> destra<br><input type="checkbox"/> sinistra | Circonferenza bacino: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 400 BORT HerniaFix® Cinto elastico per ernia con pelotta rotonda, molla corta</b>   | COLORE: <input type="checkbox"/> pelle<br><input type="checkbox"/> destra<br><input type="checkbox"/> sinistra | Circonferenza bacino: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 700 BORT HerniaFix® Cinto elastico per ernia con pelotta anatomica, molla corta</b> | COLORE: <input type="checkbox"/> pelle<br><input type="checkbox"/> destra<br><input type="checkbox"/> sinistra | Circonferenza bacino: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 109 500 BORT HerniaFix® Cinto elastico per ernia bilaterale</b>                         | COLORE: <input type="checkbox"/> pelle   | Circonferenza bacino: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 110 100 BORT HerniaFix® Cinto speciale per ernia con pelotta rotonda regolabile</b>     | COLORE: <input type="checkbox"/> pelle<br><input type="checkbox"/> destra<br><input type="checkbox"/> sinistra | Circonferenza bacino: _____ cm  |
| <input type="checkbox"/> <b>REF 110 300 BORT HerniaFix® Cinto speciale per ernia con pelotta anatomica regolabile</b>   | COLORE: <input type="checkbox"/> pelle<br><input type="checkbox"/> destra<br><input type="checkbox"/> sinistra | Circonferenza bacino: _____ cm  |

**Si prega di tener conto di gonfiori! Il cliente è responsabile per eventuali misurazioni errate.  
Le confezioni su misura non sono restituibili.**

**Per qualsiasi chiarimento siamo volentieri a Vs. disposizione al numero telefonico 0848 800 333.**