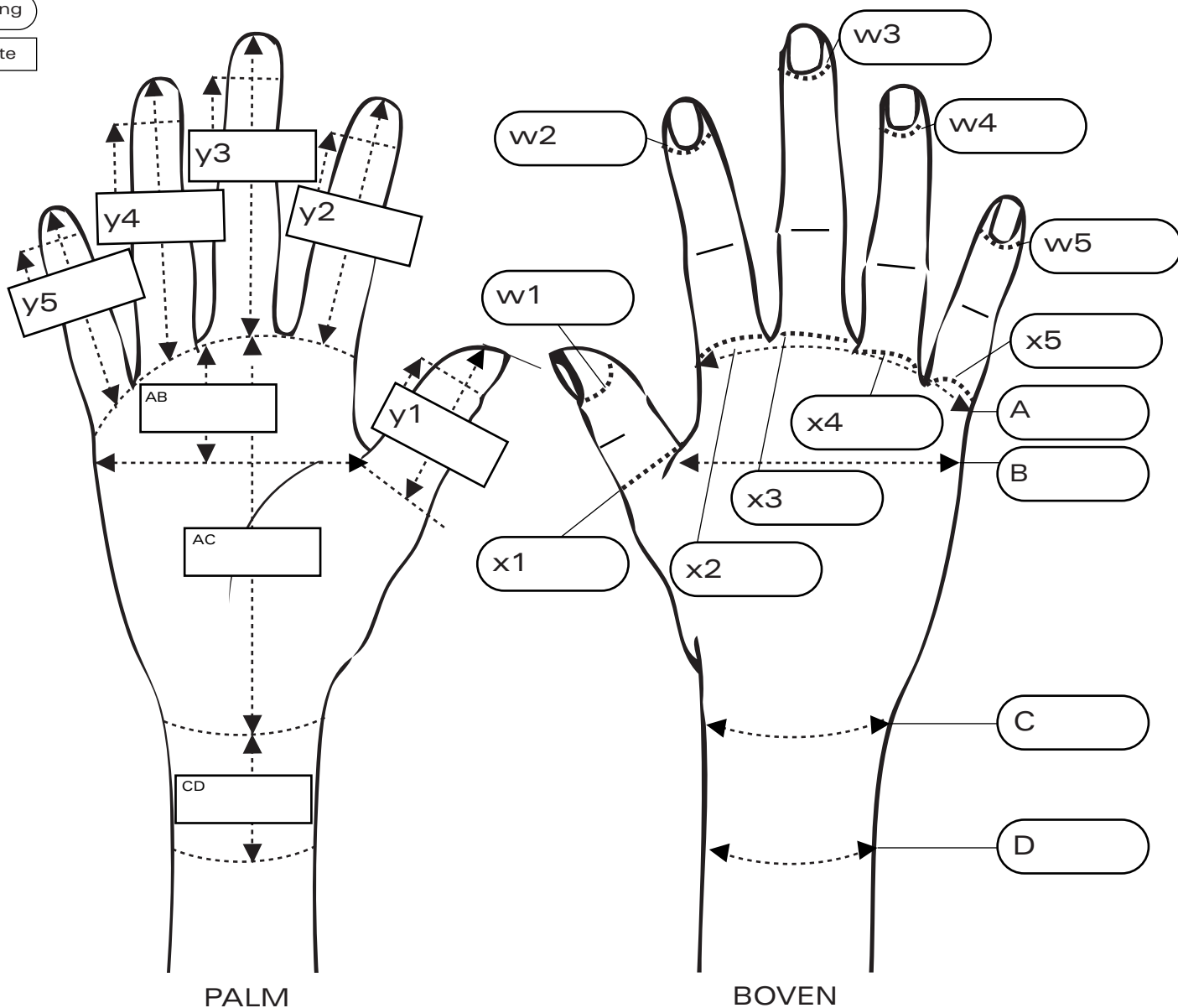


Naam patiënt		Geboortedatum	Geslacht	Datum opmeting
		... / ... / ...	☐ m ☐ v	... / ... / 201 ..
Opgemeten door	Handtekening	Snelste contactmogelijkheid		Dienst

Omvang

Lengte



VLAKBREI met naad

CO03 zwart	CO23 bruin
LYMPHE ACTIVE	
ST01 beige/skin	ST02 beige/black
LYMPHE STRONG	

VLAKBREI naadloos (S-Line)

CH22 cognac	LYMPHE FLEX
----------------	----------------

Geef het aantal stuks te vermelden, gevolgd door L (links) of (R) rechts

Opties:



y1:
y2:
y3:
y4:
y5:

☐ hand links ☐ hand rechts

Opmerkingen:

.....
.....
.....
.....
.....