





Aktiva och ledig kompressionstrumpa





Active Lite tjockare med flossad insida



Klass 1 (15-20mmHg)		Small	Medium	Large	X-Large
	Färg	Antal	Antal	Antal	Antal
Knästrumpa	Svart 	75147-03 <input type="text"/>	75148-03 <input type="text"/>	75149-03 <input type="text"/>	75150-03 <input type="text"/>
Knästrumpa	Vit 	75147-02 <input type="text"/>	75148-02 <input type="text"/>	75149-02 <input type="text"/>	75150-02 <input type="text"/>

Klass 2 (20-30mmHg)		Small	Medium	Large	X-Large
	Färg	Antal	Antal	Antal	Antal
Knästrumpa	Svart 	75155-03 <input type="text"/>	75156-03 <input type="text"/>	75157-03 <input type="text"/>	75158-03 <input type="text"/>
Knästrumpa	Vit 	75155-02 <input type="text"/>	75156-02 <input type="text"/>	75157-02 <input type="text"/>	75158-02 <input type="text"/>





CasualWear Finmönstrad för finare tillfällen

Klass 1 (15-20mmHg)		Small	Medium	Large	X-Large
	Färg	Antal	Antal	Antal	Antal
Knästrumpa	Svart 	75139-03 <input type="text"/>	75140-03 <input type="text"/>	75141-03 <input type="text"/>	75142-03 <input type="text"/>
Knästrumpa	Khaki 	75139-02 <input type="text"/>	75140-02 <input type="text"/>	75141-02 <input type="text"/>	75142-02 <input type="text"/>

Klass 2 (20-30mmHg)		Small	Medium	Large	X-Large
	Färg	Antal	Antal	Antal	Antal
Knästrumpa	Svart 	75143-03 <input type="text"/>	75144-03 <input type="text"/>	75145-03 <input type="text"/>	75146-03 <input type="text"/>
Knästrumpa	Khaki 	75143-02 <input type="text"/>	75144-02 <input type="text"/>	75145-02 <input type="text"/>	75146-02 <input type="text"/>



Måtttabell	Storlek	Ankel	Vad
Knä / Öppen tå			
	Small	18-21	28-38
	Small	18-21	28-38
	Medium	21-25	30-42
	Large	25-29	32-45
	x-Large	29-33	34-50
	x-Large	29-33	34-50
Lår / Stay up			
	Small	18-21	28-38
	Medium	21-25	30-42
	Large	25-29	32-46
	x-Large	29-33	34-50

Faxa beställningen: 031-727 98 10

Kundservice@bsnmedical.com

Säljes endast i par

Ordedatum _____
 Levereras till patient beställare

Leverans / patient:

Faktura / mottagare:

Namn :

Namn :

Adress :

Refnr / adress :

Ort :

Telefon :

Ort :

Telefon :