

Per E-Mail an:

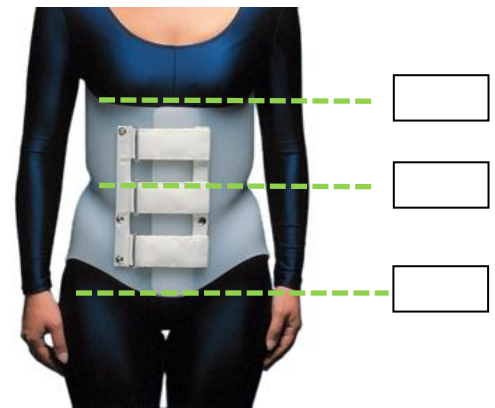
Basko Healthcare
verkauf@basko.com

Absender (Stempel):

Kd.-Nr.: _____




Boston Overlap Brace-Rumpforthesenmodul

Anzahl	Größe	Brustumfang	Tailenumfang	Hüftumfang
	1	66 cm	51 cm	71 cm
	1D	58 cm	46 cm	71 cm
	2	71 cm	61 cm	76 cm
	2D	63 cm	51 cm	76 cm
	3	76 cm	71 cm	81 cm
	3D	74 cm	66 cm	81 cm
	4	84 cm	76 cm	86 cm
	4D	69 cm	58 cm	86 cm
	5	89 cm	81 cm	91 cm
	5D	76 cm	66 cm	91 cm
	6	94 cm	86 cm	97 cm
	6D	84 cm	74 cm	97 cm
	7	99 cm	91 cm	102 cm
	7D	91 cm	81 cm	102 cm
	8	109 cm	97 cm	109 cm
	8D	91 cm	84 cm	109 cm
	9	114 cm	100 cm	114 cm
	9D	94 cm	87 cm	114 cm
	10	117 cm	104 cm	117 cm
	10D	101 cm	96 cm	117 cm



Kommission:

Bitte Gewünschtes ankreuzen oder Anzahl angeben:

Lordose-Winkel	<input type="checkbox"/> 0°	<input type="checkbox"/> 15°	<input type="checkbox"/> 30°	
Verschluss (mit einem BOB wird ein Verschluss mitgeliefert)	<input type="checkbox"/> Closure 6 (15 cm)	<input type="checkbox"/> Closure 7 (18 cm)	<input type="checkbox"/> Closure 8 (20 cm)	
	<input type="checkbox"/> Closure 9 (23 cm)	<input type="checkbox"/> Closure 10 (25 cm)	<input type="checkbox"/> ohne Verschluss	
	Zubehör:			
Reklinationsbügel	<input type="checkbox"/> 6150-S (25 cm)	<input type="checkbox"/> 6150-M (27 cm)	<input type="checkbox"/> 6150-L (31 cm)	
Zubehör: Verstärkungstangen	<input type="checkbox"/> BOB 20 cm	<input type="checkbox"/> BOB 23 cm	<input type="checkbox"/> BOB 25 cm	
	<input type="checkbox"/> BOB 28 cm	<input type="checkbox"/> BOB 31 cm	<input type="checkbox"/> BOB 33 cm	

Datum _____

Unterschrift _____