

Fakturaadresse: \_\_\_\_\_

Bestiller: \_\_\_\_\_ Levering

Pasient: \_\_\_\_\_ Levering

Mob.nr: \_\_\_\_\_

Antall: \_\_\_\_\_

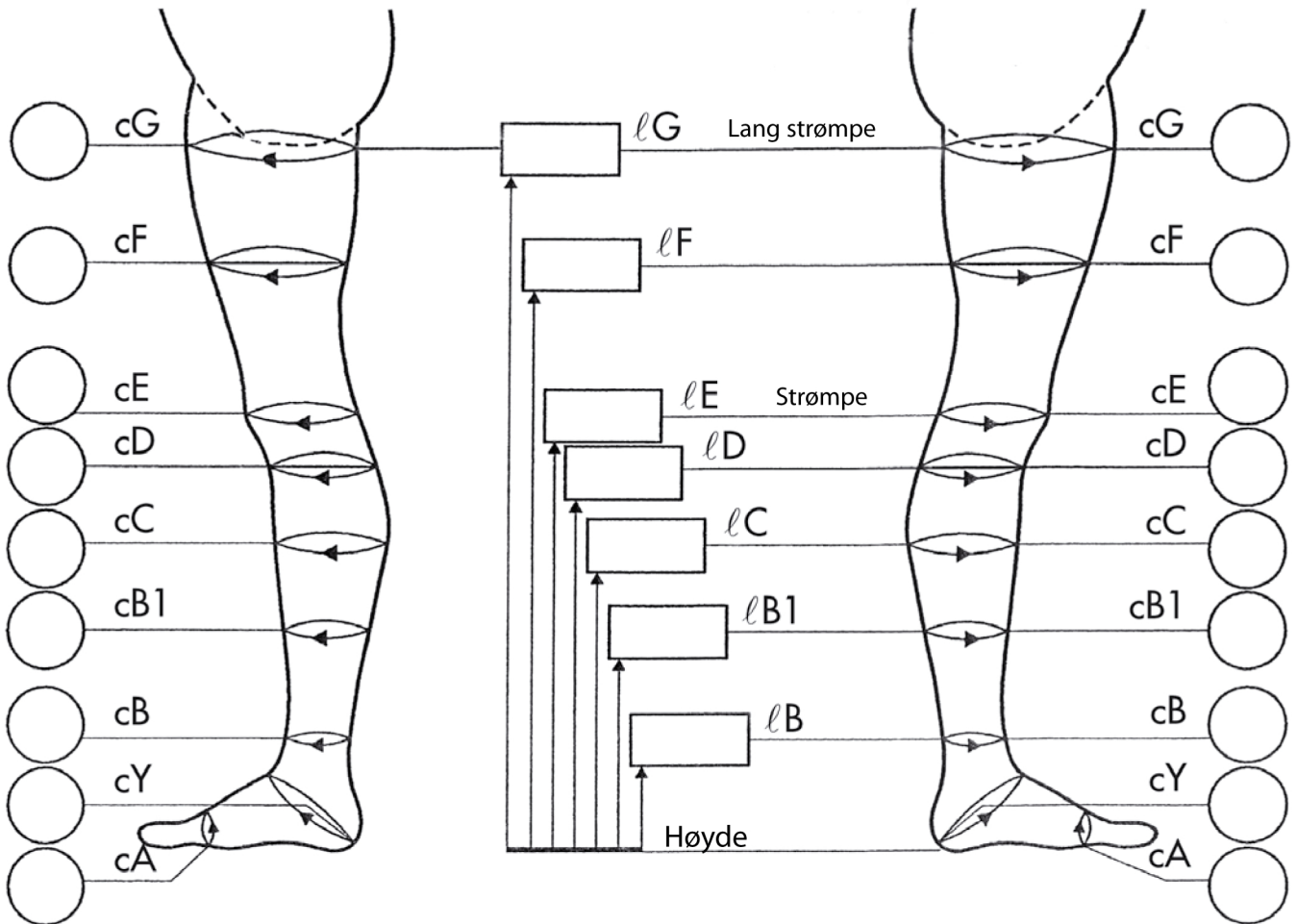
- Høyre ben (droit)
- Venstre ben (gauche)
- Strømpe (max til kneet)
- Lang strømpe

Lengde, lukket fot: \_\_\_\_\_ cm

Lengde, åpen fot: \_\_\_\_\_ cm

Venstre ben:

Høyre ben:



Skygg området bandaget skal dekke.

○ Omkretsmål    □ Lengdemål