

Bestellformular USC-Prothesenschaft



Westerstraße 26a 25821 Bredstedt
Mail: info@barlupats.de
Fon: 0171 - 155 1515

Datum	Firma
Uniprox-Kundennummer	Versandadresse _____ _____
Patienten-Code / Vorgangs-Nr.	Rechnungsadresse _____ _____
Ansprechpartner / Unterschrift	Telefon / E-Mail

Schaftart: Arm-Schaft US-Schaft OS-Schaft

Seite: Links Rechts

Farbe: Weiß

Extras Integrieren:

Ventil (bitte Dummy beilegen) Notiz: _____

Laminierscheiben M4 Notiz: _____

Extras Armschaft:

Myo-Sensoren Modell: _____

Akku-Halterung Modell: _____

Laminierscheiben M4 Notiz: _____

Notizen
