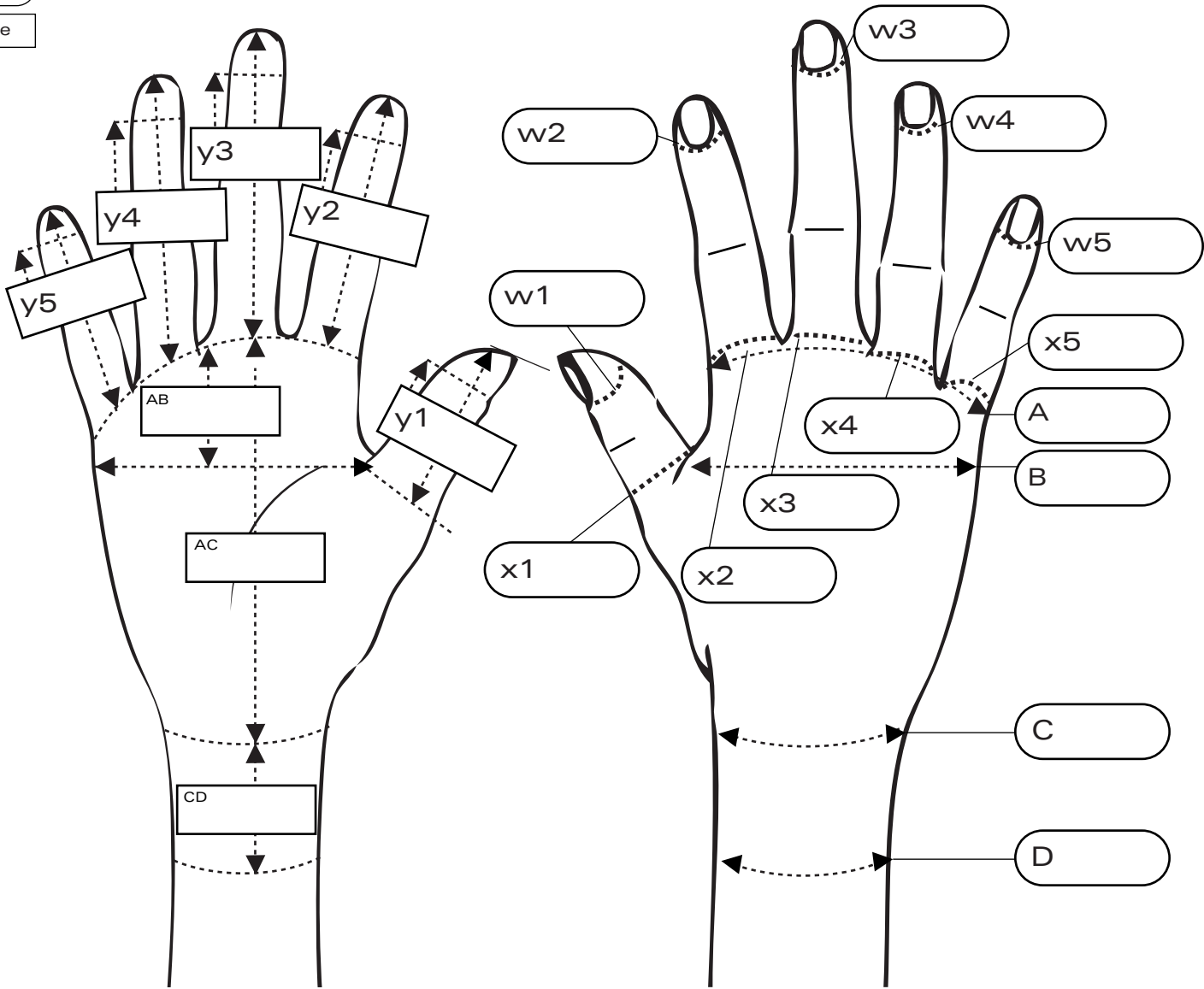


Name des Patienten		Geburtsdatum	Geschlecht	Datum der Vermessung
		... / ... / ...	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	... / ... / 201 .
Gemessen von	Unterschrift	Kontaktperson	Abteilung	

Umfang

Länge



HANDFLÄCHE

HANDRÜCKEN

COMFORT	CO01 beige/skin	CO02 beige/black	CO03 schwarz/black						SILICONE	SI01 beige	SI02 schwarz
STRONG	ST01 beige/skin	ST03 schwarz/black		ST06 blau/black	ST08 grün/black	ST09 rot/skin	ST10 rot/black				
STRONG	ST11 rosa/skin	ST14 bordeaux/black	ST16 grau/black	ST17 hellgrau/skin	ST18 hellgrau/black	ST20 marineblau/black					

Optionen:



y1: .....  
y2: .....  
y3: .....  
y4: .....  
y5: .....

Bemerkungen:

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

- Logo für Jungen
- Logo für Mädchen
- Handgelenk ohne Druck
- mit Reißverschluss
- Handschuh und Armbandage als ein Stück
- Hand links
- Hand rechts