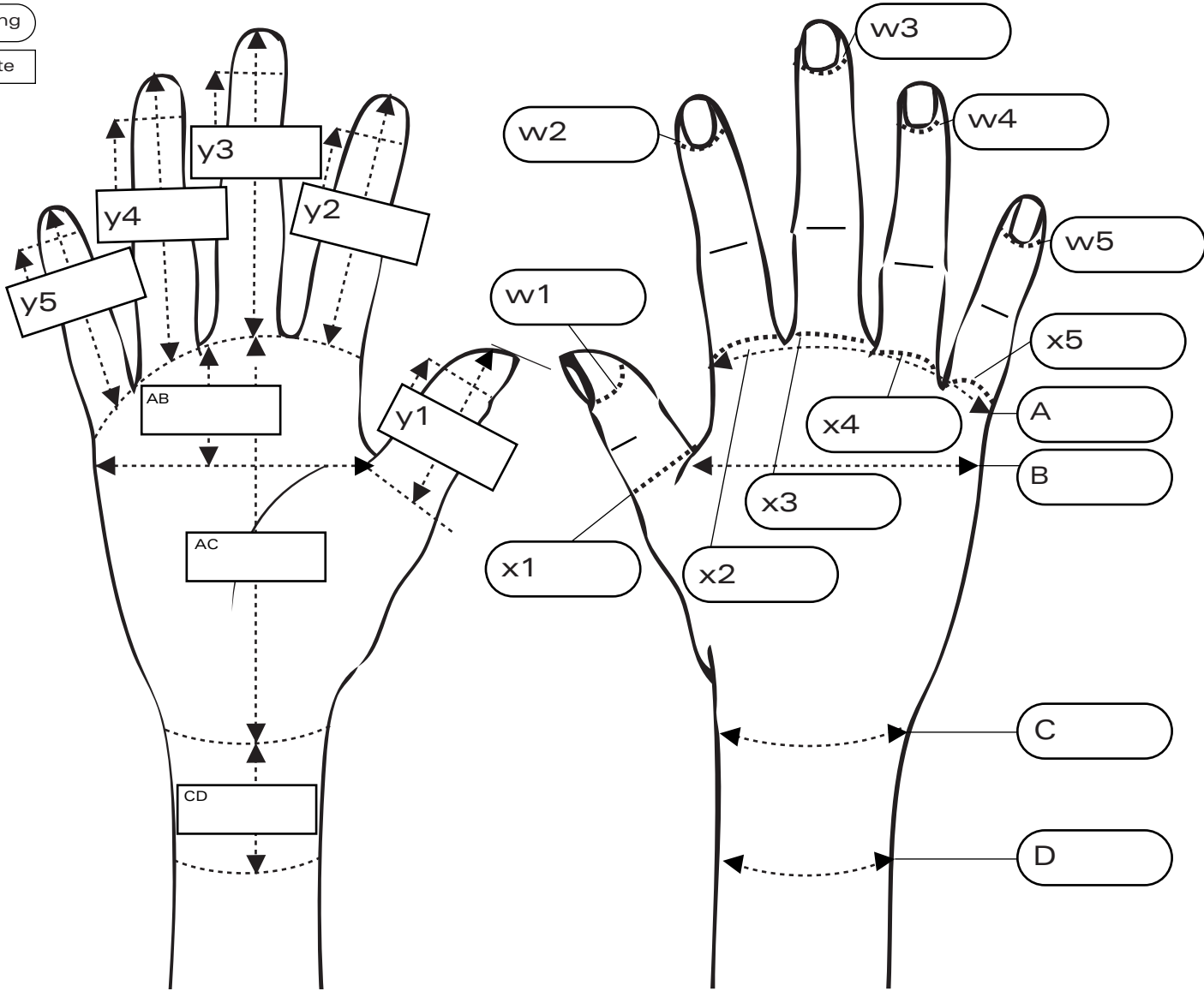


Naam patiënt		Geboortedatum	Geslacht	Datum opmeting
		... / ... / ...	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v	... / ... / 201 .
Opgemeten door	Handtekening	Snelste contactmogelijkheid		Dienst

Omvang

Lengte



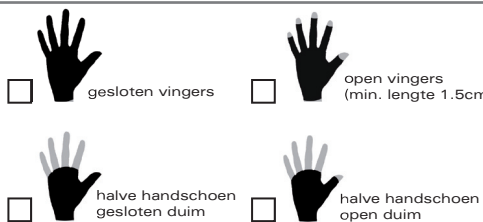
PALM

BOVEN

Gelieve het aantal stuks te vermelden, gevolgd door L (links) of (R) rechts:

COMFORT	CO01 beige/skin	CO02 beige/black	CO03 zwart/black	SILICONE	SI01 beige	
STRONG	ST01 beige/skin	ST03 zwart/black	ST06 blauw/black	ST08 groen/black	ST09 rood/skin	ST10 rood/black
STRONG	ST11 roos/skin	ST14 bordeaux/black	ST16 grijs/black	ST17 licht grijs/skin	ST18 licht grijs/black	ST20 marinebl./black

Opties:



y1:
y2:
y3:
y4:
y5:

Opmerkingen:

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

- embleem meisje
- embleem jongen
- pols zonder druk
- met rits (steeds dorsaal)
- handschoen + armkous in 1 stuk
- hand links
- hand rechts