

Cicatrex drukkleiding

Maatblad Teen

Datum: _____

Firma/Contactpersoon

Alleveradres

Patiënt	
Naam:	
Voornaam:	
Geb.-datum:	
Straat; Nr.:	
PC; Plaats:	
<input type="checkbox"/> 1 ^{ste} voorziening	<input type="checkbox"/> stuks
maatnr. vervolgvoorziening	<input type="checkbox"/> paar

Tenen rechts

- open
- gesloten

Bijzonderheden rechts

- compressieaad (intekenen)
- tenenspreider
- amputatie
- Silon-TEX (intekenen)

Tenen links

- open
- gesloten

Bijzonderheden links

- compressieaad (intekenen)
- tenenspreider
- amputatie
- Silon-TEX (intekenen)

Kleur

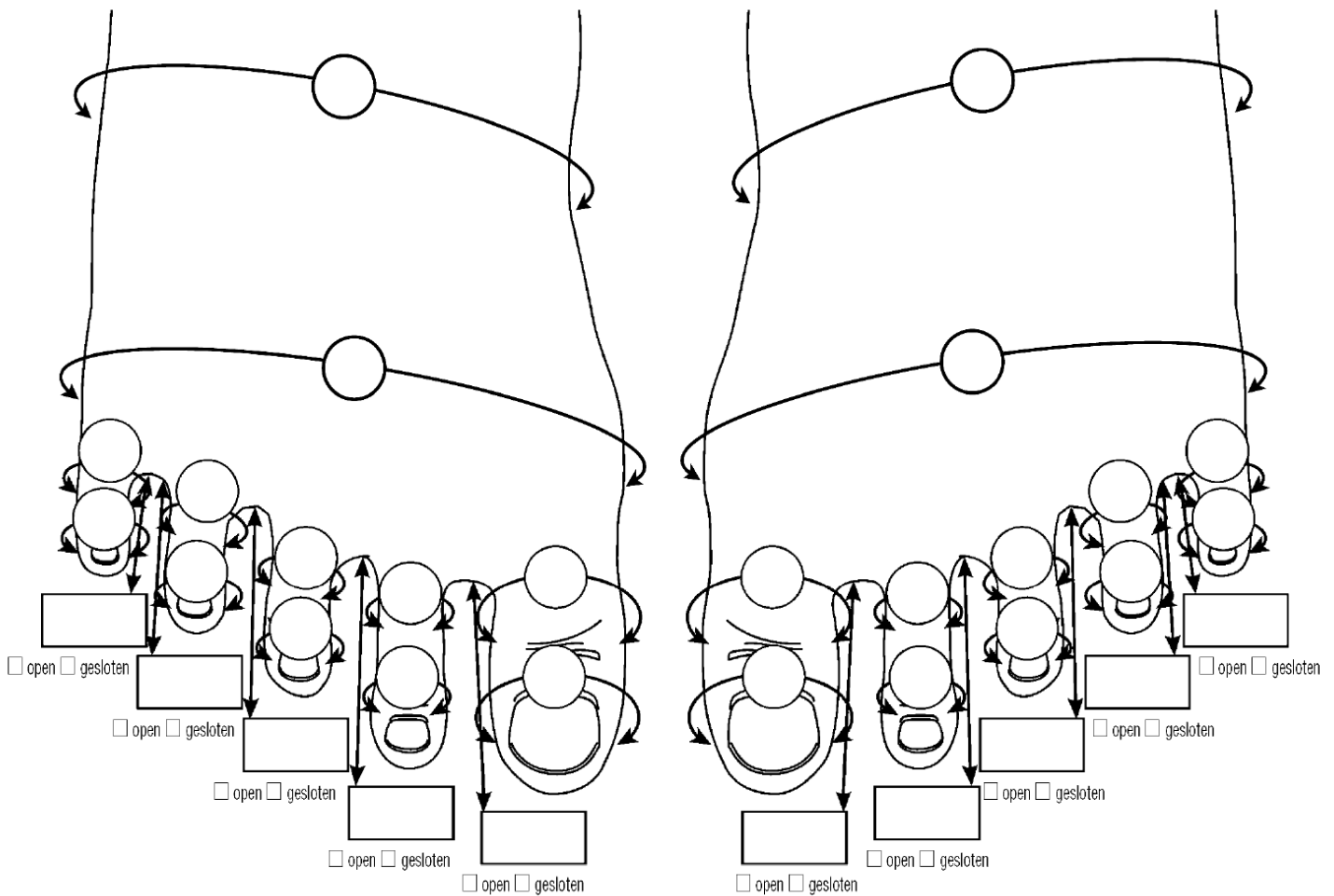
- beige
- wit
- zwart
- jeans
- mint

Materiaal

- viscose
- polyamide

Rechtervoet

Linkervoet



cm

bandagelengte binnen (mediaal)

cm

cm

bandagelengte buiten (lateraal)

cm