

MASSBLATT FÜR GENU SYNCRO MASSANFERTIGUNG

Firma: Kundennummer:

Adresse:

Tel.: Ansprechpartner f. Rückfragen:

Anonymisierte Patientenkenung:

- 1. Auswahl der Seite:**
- Links
 - Rechts

- 2. Auswahl des Modells:**
- 600
 - 600 OF-S
 - 610
 - 610 OF-S
 - 670
 - 680
 - 680 OF-S
 - 680 OF-S Plus

3. Maßangaben:



Umfang 18 cm oberhalb der Kniemitte:
Umfang 15 cm oberhalb der Kniemitte:
Umfang 7 cm oberhalb der Kniemitte:
Umfang auf Höhe der Kniemitte:
Umfang 7 cm unterhalb der Kniemitte:
Umfang 15 cm unterhalb der Kniemitte:
Umfang 18 cm unterhalb der Kniemitte:

5. Faxen Sie das Bestellformular an +49 (0)911 64 922 - 53 oder senden Sie es per Mail an auftrag@ortho-reha-neuhof.de