

Bestellbogen

WalkAide® 2.0

Bitte per E-Mail an info@prowalk.de

PRO
WALK

Kommission	
Orthopädietechniker/in	Sanitätshaus
Telefon	Telefax
PLZ/Ort	

Art.Nr.	Artikel	Mengeneinheit/Stück
WA-2.0-1000	WalkAide® 2.0 Patienten System (Umfangmaße 26 cm – 52 cm)	
WA-2.0-1007	WalkAide® 2.0 Manschettengurt-Verlängerung	



Datum:	Ansprechpartner:
--------	------------------

Stempel/Unterschrift:
