

Bestellbogen

WalkAide®

Bitte vollständig ausfüllen. Per E-Mail an bestellungen@prowalk.de

PRO
WALK

Kommission:	
Orthopädietechniker/in	Sanitätshaus:
Telefon:	Telefax:
PLZ/Ort:	

Art.Nr.	Artikel	Mengeneinheit/Stück
WA-5000	WA – 5000 Walk Patienten Kits	

Optionen: (Manschette und Größe wählen)

WA-0240	WalkAide® Unterschenkelmanschette Bi-Flex XS (19 cm – 25 cm)	
WA-0250	WalkAide® Unterschenkelmanschette Bi-Flex S (25 cm – 38 cm)	
WA-0260	WalkAide® Unterschenkelmanschette Bi-Flex M (39 cm – 45 cm)	
WA-0270	WalkAide® Unterschenkelmanschette Bi-Flex L (46 cm – 56 cm)	
WA-0295	MTM Wadenmanschette (separates Maßblatt)	

(Elektrodenart und -größe wählen)

WA-0504	Elektroden-Gel; 4,8 cm	
WA-0505	Elektroden-Gel; 3,2cm	
WA-0570	Elektroden-Stoff	



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

Stempel/Unterschrift:
