

# Bestellbogen

## Flex-Protect® Kopfschutzhelm

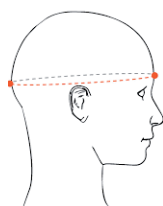
Bitte per E-Mail an [bestellungen@prowalk.de](mailto:bestellungen@prowalk.de)



Name/Vorname des Patienten:	
Telefon des Auftraggebers:	Alter des Patienten:
Diagnose:	Kopfumfang in cm:
Klinik/Einrichtung:	rezept. Arzt:
Maß genommen durch Herrn/Frau:	Datum/Maß genommen am:

Artikelnr.:	Beschreibung	Kopfumfang	Mengeneinheit	HMV-Nr.	Bestellmenge
Protect-011	Flex-Protect®-Kopfschutzhelm für Kinder, Blau oder Weiß* S - klein	44 – 47 cm	Stück	99.17.01.1xxx	
Protect-012	Flex-Protect®-Kopfschutzhelm für Kinder, Blau oder Weiß* M - mittel	46 – 49 cm	Stück	99.17.01.1xxx	
Protect-013	Flex-Protect®-Kopfschutzhelm für Kinder, Blau oder Weiß* L - groß	48 – 51 cm	Stück	99.17.01.1xxx	
Protect-014	Flex-Protect®-Kopfschutzhelm für Kinder, Blau oder Weiß* XL - extra groß	50 – 53 cm	Stück	99.17.01.1xxx	
Protect-015	Flex-Protect®-Kopfschutzhelm für Erwachsene, Blau oder Weiß* XS - extra klein	52 – 55 cm	Stück	99.17.01.1xxx	
Protect-016	Flex-Protect®-Kopfschutzhelm für Erwachsene, Blau oder Weiß* S - klein	54 – 57 cm	Stück	99.17.01.1xxx	
Protect-017	Flex-Protect®-Kopfschutzhelm für Erwachsene, Blau oder Weiß* M - mittel	57 – 60 cm	Stück	99.17.01.1xxx	
Protect-018	Flex-Protect®-Kopfschutzhelm für Erwachsene, Blau oder Weiß* L - groß	60 – 63 cm	Stück	99.17.01.1xxx	
Protect-019	Flex-Protect®-Kopfschutzhelm für Erwachsene, Blau oder Weiß* XL - extra groß	63 – 66 cm	Stück	99.17.01.1xxx	
Protect-020	Flex-Protect®-Kopfschutzhelm für Erwachsene, Blau oder Weiß* XXL - extra groß	66 – 69 cm	Stück	99.17.01.1xxx	

\*je nach Verfügbarkeit



Maß nach Kopfumfang oder analog der Umfangsmaße, die sich aus der CT ablesen lassen.

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

Stempel/Unterschrift:
-----------------------