

# Bestellbogen

## NeuGait

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



Kommission	
Orthopädietechniker/in	Sanitätshaus
Telefon	Telefax
PLZ/Ort	

Art.Nr.	Artikel	Mengeneinheit/Stück
NG-PK-1000	NeuGait Patienten System	

### Optionen: (Manschette und Größe wählen)

NG-MA-SM-L	NeuGait Unterschenkelmanschette Links S (27 – 37 cm)	
NG-MA-SM-R	NeuGait Unterschenkelmanschette Rechts S (27 – 37 cm)	
NG-MA-MD-L	NeuGait Unterschenkelmanschette Links M (38 – 52 cm)	
NG-MA-MD-R	NeuGait Unterschenkelmanschette Rechts M (38 – 52 cm)	
NG-MA-LD-L	NeuGait Unterschenkelmanschette Links L (40 – 55 cm)	
NG-MA-LD-R	NeuGait Unterschenkelmanschette Rechts L (40 – 55 cm)	



### (Elektrodenart und -größe wählen)

NG-Gel-40	NeuGait Gel-Elektroden 40 mm (2-pack)	
NG-Gel-30	NeuGait Gel-Elektroden 30 mm (2-pack)	

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

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