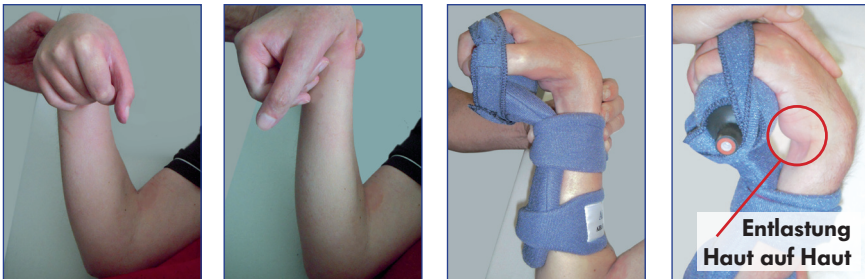


# Bestellbogen AirPro®

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



Kommission	
Orthopädietechniker/in	Sanitätshaus
Telefon	Kundennummer
Lieferadresse	



## AirPro® dynamische Finger-Handgelenksorthesen

	Bestell-Nr.:	Größe	Anzahl
<input type="checkbox"/>	AP-DH-S-1001	<b>Kinder (S)</b>	_____
<input type="checkbox"/>	AP-DH-M-1002	<b>M</b>	_____

**Anwendungsbeispiel:** AirPro® dynamische Finger-Handgelenksorthesen

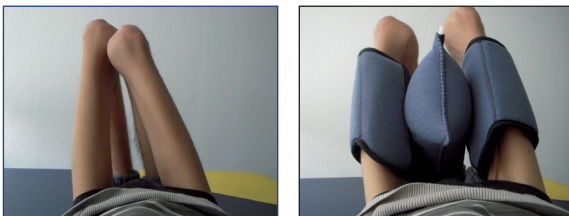


## AirPro® dynamische Finger-Hand-Orthesen

	Bestell-Nr.:	Größe	Anzahl
<input type="checkbox"/>	AP-DF-S-1010	<b>Kinder (S)</b>	_____
<input type="checkbox"/>	AP-DF-M-1020	<b>M</b>	_____

**Anwendungsbeispiel:** AirPro® dynamische Finger-Hand-Orthesen bei ausgeprägter Fehlstellung der Finger und der Hand, hier ausschließlich Handmodul.

• **Öffnen der Hand und Entlastung der Hautfalte, Vermeidung Haut auf Haut.**



## AirPro® dynamische Hüftführungsorthesen

	Bestell-Nr.:	Größe	Umfang 10 cm oberhalb des Knies	Anzahl
<input type="checkbox"/>	AP-DO-M-4001	<b>M</b>	280 mm – 455 mm	_____
<input type="checkbox"/>	AP-DO-L-4002	<b>L</b>	480 mm – 685 mm	_____

**Anwendungsbeispiel:** AirPro® dynamische Hüftführungsorthesen

Datum: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Bestellung erfolgt gemäß den **AGB der Pro Walk GmbH:**

Stempel/Unterschrift: \_\_\_\_\_