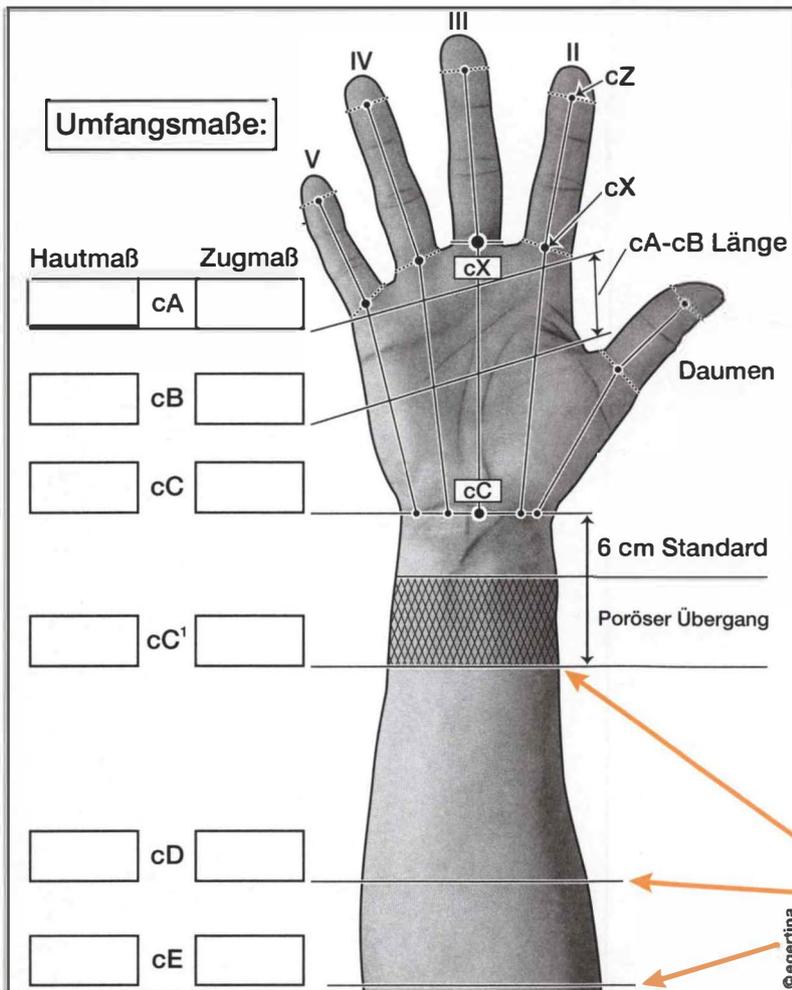


letzte Prod.-Nr. \_\_\_\_\_

Absender: \_\_\_\_\_

## Bitte freilassen

Mitarbeiter: bitte oberhalb der Linie eintragen    Datum: \_\_\_\_\_    Name des Patienten: \_\_\_\_\_    Vorname des Patienten:  W     M



**Umfangmaße:**

Hautmaß	Zugmaß
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Finger:	V	IV	III	II	Daumen
cZ					
cX					

Finger:	V	IV	III	II	Daumen
cZ - cX					

Längenmaß cA - cB: ..... cm

Finger:	V	IV	III	II	Daumen
cX - cC					

cC - cC1	6 cm Standard
cC - cD	
cC - cE	

**Qualität Egartina 55+ (KKL 2)**

Handschuh

<input type="radio"/> haut	<input type="radio"/> silber
<input type="radio"/> marone	<input type="radio"/> grau
<input type="radio"/> naturell	<input type="radio"/> anthrazit
<input type="radio"/> lama	<input type="radio"/> tinte
<input type="radio"/> bordeaux	<input type="radio"/> schwarz
<input type="radio"/> weiß	

**Qualität Egartina 21+ (KKL 3)**

Handschuh

<input type="radio"/> haut	<input type="radio"/> naturell
<input type="radio"/> lama	<input type="radio"/> schwarz

**Menge**

links

rechts

Handschuh.....Stück

**Ausführung Handschuh**

<input type="radio"/> AC1	<input type="radio"/> AE
<b>Standard</b>	<b>Standard</b>
<input type="radio"/> gerade / 4 cm porös	<input type="radio"/> gerade
<b>Optional</b>	<b>Optional</b>
<input type="radio"/> gerade.....cm porös (nicht weniger als Standard)	<input type="radio"/> flache Schräge
<input type="radio"/> ohne porösen Übergang	

**Sonstige Zusätze beim Handschuh**

<input type="radio"/> Handschuhverstärkung	<input type="radio"/> Verschlüsse / Sonderwünsche
<input type="radio"/> Tasche aufnähen	<input type="radio"/> Klettverschluss
	<input type="radio"/> Reissverschluss

**Bemerkungen / Sonderwünsche**

.....

.....