Affolter GmbH Orthopädie

Affolter Orthopädie GmbH
Gerliswilstrasse 55
6020 Emmenbrücke

Name/Vorname

Geburtsdatum

Diagnose

Verordnung für:

Arm - Kompressionsbandagen nach Mass, flachgestrickt

☐ links ☐ rechts

Migel Kapitel 17.15.xx.xx.x

KKL:

☐ A-D, kurzer Handschuh mit ☐ Finger oder ☐ Handteil ___ Stück ☐ 1

☐ A-E, langer Handschuh mit ☐ Finger oder ☐ Handteil ___ Stück ☐ 2

☐ A-G, ganzer Arm mit ☐ Finger oder ☐ Handteil ___ Stück

☐ A-H ganzer Arm mit Schulterkappe

mit ☐ Finger oder ☐ Handteil ___ Stück

☐ C-G, Armstrumpf (Unterarm-Oberarm) ___ Stück

☐ C-H, Armstrumpf mit Schulterkappe ___ Stück

☐ An - und Ausziehhilfe inkl. Instruktion

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift/Stempel

Ihre telefonische Anmeldung nehmen wir gerne unter
041 261 08 08 entgegen