

# AUFTRAG / KOSTENVORANSCHLAG

## Kompressionssystem Standard

- Kostenvoranschlag (KV)  
 Auftrag  
 Auftrag nach KV-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Maß-Schema-Nr.: \_\_\_\_\_

Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_ Kunde (Firmenstempel)  
 Bestell-/Anmessdatum: \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
 Kommission: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht:  weiblich  männlich Unterschrift: \_\_\_\_\_

**BSN-JOBST GmbH**  
 Beiersdorfstraße 1 · 46446 Emmerich a. R.  
 Allg. Telefonservice: 0 28 22 / 607-100  
 Kompetenzteam: 0 28 22 / 607-111  
 Rücksendungen: 0 28 22 / 607-222  
 Fax Bestellungen: 0 28 22 / 607-199  
 Fax Kostenvoranschläge: 0 28 22 / 607-208



Qualität	Menge		Größe	Beige	Schwarz	Weiß	Reißverschluss	
	Links	Rechts					Innen	Außen
JOBST® UlcerCare-System <b>OHNE</b> Reißverschluss 1 Kompressionsstrumpf 2 Unterziehstrümpfe								
JOBST® UlcerCare-System <b>MIT</b> Reißverschluss 1 Kompressionsstrumpf 2 Unterziehstrümpfe								
JOBST® UlcerCare Unterziehstrumpf 3er-Pack								

Kombinierter nominaler Kompressionsdruck vom Kompressionsstrumpf und Unterziehstrumpf mit 40mmHG Fesseldruck.

### Bemerkungen:

---



---



---

**Größentabelle siehe Deckelinnenseite**