

Verordnung / ordonnance

Name
Nom

Vorname
Prénom

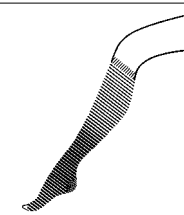
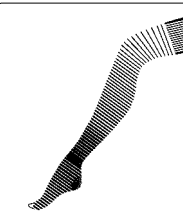
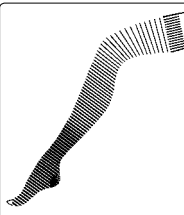
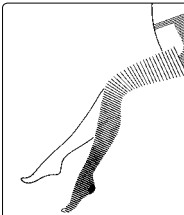
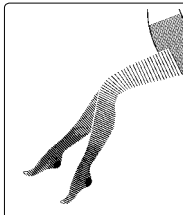
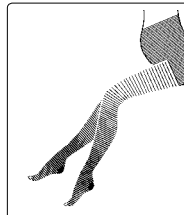
Adresse

KK
 IV
 SUVA
 MV
 UVG

Geburtsdatum
Date de naissance

Diagnose
Diagnostic

Modelle und Kompressionsklassen (K.Kl.) / Modèles et classes de compression (Cl.C.)

 <p>A-D</p> <p>Waden / Mollet</p> <p> <input type="checkbox"/> K.Kl. 1* <input type="checkbox"/> K.Kl. 2* <input type="checkbox"/> K.Kl. 3* <input type="checkbox"/> K.Kl. 4 </p>	 <p>A-F</p> <p>Halbschenkel / Mi-cuisse</p> <p> <input type="checkbox"/> K.Kl. 1 <input type="checkbox"/> K.Kl. 2* <input type="checkbox"/> K.Kl. 3 <input type="checkbox"/> K.Kl. 4 </p>	 <p>A-G</p> <p>Schenkel / Cuisse</p> <p> <input type="checkbox"/> K.Kl. 1 <input type="checkbox"/> K.Kl. 2* <input type="checkbox"/> K.Kl. 3 <input type="checkbox"/> K.Kl. 4 </p>	 <p>A-T</p> <p>Schenkel mit Halt- erung / Cuisse avec ceinture</p> <p> <input type="checkbox"/> K.Kl. 1 <input type="checkbox"/> K.Kl. 2* <input type="checkbox"/> K.Kl. 3 </p>	 <p>A-T</p> <p>Panty / Collant</p> <p> <input type="checkbox"/> K.Kl. 1 <input type="checkbox"/> K.Kl. 2* <input type="checkbox"/> links / gauche <input type="checkbox"/> rechts / droite </p>	 <p>A-T</p> <p>Panty Materna / Collant de grossesse</p> <p> <input type="checkbox"/> K.Kl. 1 <input type="checkbox"/> K.Kl. 2* </p>
--	--	---	---	--	--

* Auch mit Baumwolle / Egalement avec coton

Modelle A-F und A-G auch mit Hafrand (K.Kl. 2+3) / Modèles A-F et A-G AUSSI avec bordure anti-glisse (Cl.C. 2+3)

Bestellung anzahl / Quantité de commande: Paar(e) / Paire(s) Stück(e) / Pièce(s)

Datum, Stempel und Unterschrift des behandelnden Arzt /
Date, timbre et signature du médecin traitant

Bestellung Verordnungsblock(s) /
Commande bloc(s) d'ordonnance Stück(e) / Pièce(s)

Bestellung Visitenkarten
Commande cartes de visite Stück(e) / Pièce(s)

centre orthopédique

neuchâtel
faubourg du lac 11
2000 neuchâtel
tel 032 725 00 88
fax 032 725 00 58
orthoneuch@bluwin.ch

la chaux-de-fonds
avenue léopold-robot 56
2300 la chaux-de-fonds
tel 032 914 00 88
fax 032 914 00 58
orthochoaux@bluwin.ch

payerne
grand-rue 4
1530 payerne
tel 026 655 00 88
fax 026 656 00 58
orthopayerne@bluwin.ch

