





Bestellung

Vorname/Name _____
 Adresse _____
 PLZ/Ort _____
 E-Mail _____

| | | | | | |
|---|--|---------|----------|-----------|-----------|
|  | PAVIS AIRGENIX Ostomie-Boxer für Herren Modell #691 | | | | |
|  | S | M | L | XL | XXL |
| cm | 76 - 84 | 84 - 92 | 92 - 100 | 100 - 108 | 108 - 116 |
| Anzahl | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|---------|----------|-----------|---------|
|  | PAVIS AIRGENIX Ostomie-Slip für Damen Modell #692 | | | | |
|  | S | M | L | XL | XXL |
| cm | 74 - 83 | 83 - 92 | 92 - 102 | 102 - 112 | 112-122 |
| Anzahl | | | | | |

Ich verwende das Produkt auf Empfehlung meines Arztes und unter Berücksichtigung der Gebrauchsanweisung. Bei Fragen zur Anwendung kontaktiere ich meinen Arzt.

Bitte senden Sie mir die Vorausrechnung per E-Mail für eine **Begleichung mittels Twint.**

Datum _____ Unterschrift _____

Senden an: info@laubscher.ch




OSTOMY UNDERWEAR




Boxer for men #691

Slip for women #692



| | | | | | | |
|---|------|-------|-------|--------|---------|---------|
|  | SIZE | S | M | L | XL | XXL |
| | (CM) | 76-84 | 84-92 | 92-100 | 100-108 | 108-116 |

| | | | | | | | | | | |
|---|------|-------|-------|-------|-------|--------|---------|---------|---------|---------|
|  | SIZE | XXS | XS | S | M | L | XL | 2XL | 3XL | 4XL |
| | (CM) | 58-66 | 66-74 | 74-83 | 83-92 | 92-102 | 102-112 | 112-122 | 122-134 | 134-146 |

| | | |
|--------|---|--|
| FABRIC |  AirGeniX ANTIBACTERIAL FABRIC |  100% Breathable |
|--------|---|--|