

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					

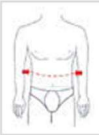
	PAVIS Ostomie Support Binder Modell #678		
	S	M	L
cm	75 - 90	90 - 115	115 - 135
Anzahl			

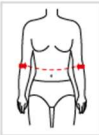
Ich verwende das Produkt auf Empfehlung meines Arztes und unter Berücksichtigung der Gebrauchsanweisung. Bei Fragen zur Anwendung kontaktiere ich meinen Arzt.

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

Datum _____ Unterschrift _____



	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



SIZE	S	M	L
CM	75 - 90	90 - 115	115 - 135