

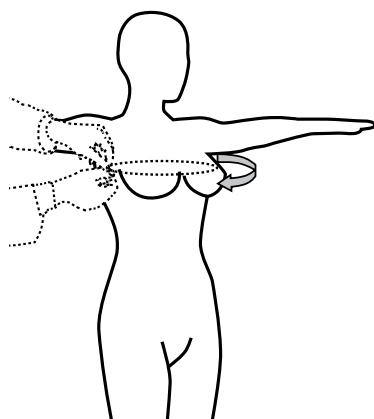
CLIENTE/ORTOPEDIA		DOMICILIO	
POBLACIÓN		PROVINCIA	
PACIENTE		PERSONA DE CONTACTO	
FECHA DE PETICIÓN		DOCTOR	
CENTRO DISPENSADOR			
TELÉFONO	FAX	SU REFERENCIA/ORDEN	EXPEDIENTE N°

Observaciones:

.....

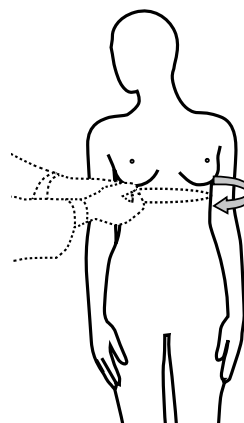
.....

TOMAR MEDIDAS CON SUJETADOR




Pecho contorno
(tomar con sujetador).

1.



Contorno bajo pecho.

2.

Medidas contorno:
Tomarlas apretadas (.....) 

Derecha

Izquierda

Ambos

ORLIMAN S.L.U.

C/ Ausias March, 3 - Pol. Ind. La Pobla-L'Eliaana · Apdo. de correos 49
C.P.: 46185 - La Pobla de Vallbona Valencia - España (Spain)
Tel.: +34 96 272 57 04 - Fax: +34 96 275 87 00 - Tel. Exportación: +34 96 274 23 33
E-mail: orto@orliman.com · Export mail: export@orliman.com - www.orliman.com

Las medidas y datos indicados en la presente orden, son de la exclusiva responsabilidad del solicitante.
ORLIMAN, S.L. declina toda responsabilidad derivada de las medidas o datos erróneos facilitados.

FIRMA Y SELLO:

NOTA: Si tiene alguna duda en la toma de medidas, llámenos y consúltenos.