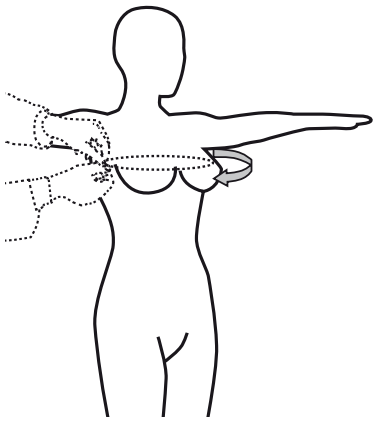
ORDEN DE FABRICACIÓN ESPECIAL BANDA PARA POST-OPERATORIO DE AUMENTO DE MAMA BE-080

CLIENTE / ORTOPEDIA	DOMICILIO
COD PACIENTE / SU REFERENCIA	POBLACIÓN
PERSONA DE CONTACTO	PROVINCIA
TELÉFONO	FECHA DE PETICIÓN

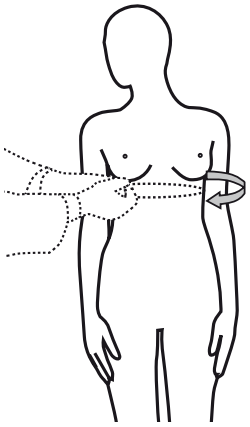
OBSERVACIONES

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´Eliana • 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. Export: +34 96 274 23 33
orto@orliman.com • export@orliman.com • www.orliman.com

FIRMA Y SELLO:

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.

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