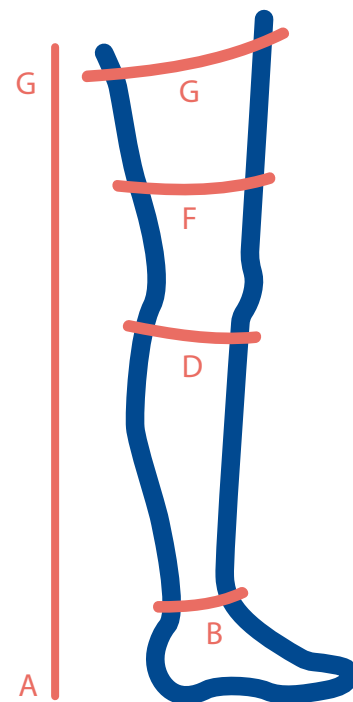


VENSTRE	HØYRE
D	CM
C	CM
B	CM

VENSTRE	HØYRE
G	CM
F	CM
D	CM
C	CM
B	CM



<b>TÅFASONG</b> Åpen tå <input type="checkbox"/> Lukket tå <input type="checkbox"/> Skostørrelse:.....	<b>KOMPRESJONSKLASSE</b> Klasse 1 <input type="checkbox"/> 18-21mmHg Klasse 2 <input type="checkbox"/> 23-32mmHg Klasse 3 <input type="checkbox"/> 34-46mmHg	<b>LENGDEMÅL I CM</b> A-D = ..... A-F = ..... A-G = .....
<b>FARGE</b> Beige <input type="checkbox"/> Svart <input type="checkbox"/> Solbrun <input type="checkbox"/> Antrasitt <input type="checkbox"/>	<b>TYPE STRØMPE</b> A-D = knestrømpe <input type="checkbox"/> A-F = kort lårstrømpe <input type="checkbox"/> A-G = lårstrømpe <input type="checkbox"/>	<b>BOOTS HOMECARE</b> Telefon: 23 37 66 00 E-post: homecare.kundesenter@boots.no

NAVN: ..... FØDSELSDATO: ..... TELEFON: .....

FAKTURERINGSADRESSE: ..... POSTNR./STED: .....

LEVERINGSADRESSE: ..... POSTNR./STED: .....

BESTILLER: ..... TELEFON: .....