

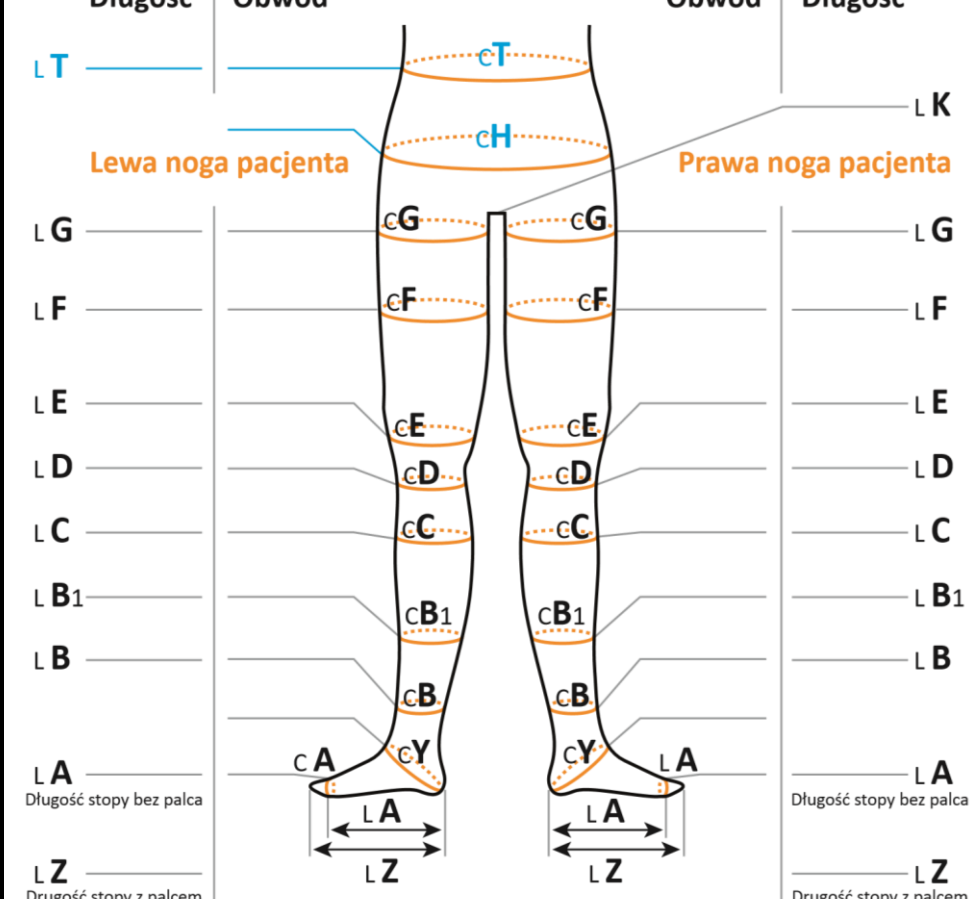
FORMULARZ ZAMÓWIENIA
na pończochy i rajstopy na wymiar

Obowiązkowe zamówienie **Podanie o kalkulację cenową**

Wewnętrzne oznaczenie (dla Aries):

Klient: _____ Adres: _____ NIP: _____ REGON: _____ Telefon: _____ E-mail: _____	Imię i nazwisko pacjenta: _____ Kobieta: <input type="checkbox"/> Mężczyzna: <input type="checkbox"/> Telefon do pacjenta: _____
---	--

		AD	AG	AT	AG/T
Avicenum 360 MICRO	CCL 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avicenum 360 COTTON	CCL 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	X
Avicenum 520 MICRO	CCL 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	X

<p>CZUBEK:</p> <p><input type="checkbox"/> zamknięty</p> <p><input type="checkbox"/> otwarty</p> <hr/> <p>WYKOŃCZENIE POŃCZOCH AG:</p> <p><input type="checkbox"/> silikonowa koronka, 6 cm</p> <p><input type="checkbox"/> punktowa lamówka, 5 cm</p> <hr/> <p>KOLOR:</p> <p><input type="checkbox"/> beżowy</p> <p><input type="checkbox"/> czarny</p> <p><small>Not.: czarna się nie robi w wykonaniu COTTON</small></p> <hr/> <p>UWAGA:</p> <p>Miary długości się mierzą na wewnętrznej stronie nogi, od piąty do należącego miejsca.</p> <p>Pomiaru należy dokonać rano. W ciągu dnia kończyny puchną. W przypadku błędnego pomiaru towar nie podlega wymianie.</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Długość</th> <th>Obwód</th> <th></th> <th>Obwód</th> <th>Długość</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L T</td> <td></td> <td>c T</td> <td></td> <td>L K</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>c H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Lewa noga pacjenta</td> <td></td> <td>Prawa noga pacjenta</td> <td></td> </tr> <tr> <td>L G</td> <td></td> <td>c G</td> <td></td> <td>L G</td> </tr> <tr> <td>L F</td> <td></td> <td>c F</td> <td></td> <td>L F</td> </tr> <tr> <td>L E</td> <td></td> <td>c E</td> <td></td> <td>L E</td> </tr> <tr> <td>L D</td> <td></td> <td>c D</td> <td></td> <td>L D</td> </tr> <tr> <td>L C</td> <td></td> <td>c C</td> <td></td> <td>L C</td> </tr> <tr> <td>L B1</td> <td></td> <td>c B1</td> <td></td> <td>L B1</td> </tr> <tr> <td>L B</td> <td></td> <td>c B</td> <td></td> <td>L B</td> </tr> <tr> <td>L A</td> <td></td> <td>c Y</td> <td></td> <td>L A</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Długość stopy bez palca</td> <td></td> <td></td> <td>Długość stopy bez palca</td> </tr> <tr> <td>L Z</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>L Z</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Długość stopy z palcem</td> <td></td> <td></td> <td>Długość stopy z palcem</td> </tr> </tbody> </table> 	Długość	Obwód		Obwód	Długość	L T		c T		L K			c H				Lewa noga pacjenta		Prawa noga pacjenta		L G		c G		L G	L F		c F		L F	L E		c E		L E	L D		c D		L D	L C		c C		L C	L B1		c B1		L B1	L B		c B		L B	L A		c Y		L A		Długość stopy bez palca			Długość stopy bez palca	L Z				L Z		Długość stopy z palcem			Długość stopy z palcem
Długość	Obwód		Obwód	Długość																																																																								
L T		c T		L K																																																																								
		c H																																																																										
	Lewa noga pacjenta		Prawa noga pacjenta																																																																									
L G		c G		L G																																																																								
L F		c F		L F																																																																								
L E		c E		L E																																																																								
L D		c D		L D																																																																								
L C		c C		L C																																																																								
L B1		c B1		L B1																																																																								
L B		c B		L B																																																																								
L A		c Y		L A																																																																								
	Długość stopy bez palca			Długość stopy bez palca																																																																								
L Z				L Z																																																																								
	Długość stopy z palcem			Długość stopy z palcem																																																																								

Data:

Podpis i pieczęć lekarza:

Podpis pacjenta: