

Verordnung Kompressionsstrümpfe

Patient

Name:

Geb.Dat:

Adresse:

PLZ/Ort:

Diagnose:

Kompressionsklasse

Ausführung

Strickart

Klasse I

AD Unterschenkel

Rundstrick

Klasse II

AG Oberschenkel

Flachstrick

Klasse III

AT Strumpfhose

Klasse IV

ATU Strumpfhose Schwangerschaft

Stempel/Unterschrift

marco steffen
Vord. Hauptgasse 21
4800 Zofingen
Fon 062 751 99 00

marco steffen
Mühlethalstr. 29
4800 Zofingen
Fon 062 544 34 93

marco steffen
Bleichemattstr. 43
5000 Aarau
Fon 062 836 99 00