

Bestell- und Größenvordruck

Versorgung mit allergendichten Allergiker-Zwischenbezügen

Protecta Inh. Frank Bartels - Robert-Bosch-Straße 5 - D-33178 Borchten
 Telefon: 05251 207 344 - Telefax: 05251 207 346 - Mail: order(at)protectax.de

(Bitte nachfolgende Felder komplett ausfüllen.)

| | |
|---------------------------------|--|
| Name: | |
| Postleitzahl / Ort: | |
| Straße: | |
| Telefonnummer: | |
| Krankenkasse: | |
| Versichertennummer: | |
| Geb.-Datum: | |
| ggf. abweichende Lieferadresse: | |

| | Maße (cm) | ProtectaX (Anzahl) | ALLSICUR (Anzahl) | Preise |
|------------------------------------|------------------|-----------------------|----------------------|---|
| Matratzenbezüge: | 70 x 140 bis 10 | | | Zwischenbezüge werden nach Vorlage eines Rezeptes oder ärztlicher Verordnung von gesetzlichen Krankenkassen bundesweit erstattet oder bezuschußt. Gerne beantworten wir am Telefon Ihre weiteren Fragen. |
| | 70 x 140 bis 16 | | | |
| | 70 x 160 bis 10 | | | |
| | 80 x 200 bis 16 | | | |
| | 80 x 200 bis 20 | | | |
| | 90 x 190 bis 16 | | | |
| | 90 x 190 bis 20 | | | |
| | 90 x 200 bis 16 | | | |
| | 90 x 200 bis 20 | | | |
| | 100 x 200 bis 16 | | | |
| | 100 x 200 bis 20 | | | |
| | 120 x 200 bis 16 | | | |
| | 120 x 200 bis 20 | | | |
| | 140 x 200 bis 16 | | | |
| | 140 x 200 bis 20 | | | |
| 150 x 200 bis 16 | | | | |
| 150 x 200 bis 20 | | | | |
| 2-Personen-Matratzenbezüge: | 160 x 200 bis 16 | | | |
| | 160 x 200 bis 20 | | | |
| | 180 x 200 bis 16 | | | |
| | 180 x 200 bis 20 | | | |
| | 200 x 200 bis 16 | | | |
| 200 x 200 bis 20 | | | | |
| Sondergröße* für: | | | | Jede abweichende Größe* kann als Sondermaßenfertigung hergestellt werden - bis max. 10 Werttage. Ein Set besteht aus je einem Kissen-, Decken- und Matratzenbezug. |
| Spannbettlaken für: | | | | |
| Bettlaken für: | | | | |
| Deckenbezüge: | 100 x 135 | | | |
| | 135 x 200 | | | |
| | 135 x 220 | | | |
| | 155 x 200 | | | |
| | 155 x 220 | | | |
| 2-Personen-Deckenbezüge: | 200 x 200 | | | |
| | 200 x 220 | | | |
| Sondergröße* für: | | | | |
| Kissenbezüge: | 40 x 40 | | | |
| | 40 x 60 | | | |
| | 40 x 80 | | | |
| | 50 x 70 | | | |
| | 80 x 80 | | | |
| Sondergröße* für: | | | | |

Ich bestätige mit dieser Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und der Lieferadresse – mit der Weitergabe meiner Daten erkläre ich mich einverstanden.

 Datum, Unterschrift des Patienten