

Bestellung

Vorname/Name _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

	PAVIS AIRGENIX Hernienslip Modell #656C				
	S	M	L	XL	XXL
cm	71 - 82	82 - 94	94 - 105	105 - 117	117 - 130
Anzahl					

	PAVIS AIRGENIX Hernienboxer Modell #655C				
	S	M	L	XL	XXL
cm	71 - 82	82 - 94	94 - 105	105 - 117	117 - 130
Anzahl					

Ich verwende das Produkt auf Empfehlung meines Arztes und unter Berücksichtigung der Gebrauchsanweisung. Bei Fragen zur Anwendung kontaktiere ich meinen Arzt.

Bitte senden Sie mir die Vorausrechnung per E-Mail für eine **Begleichung mittels Twint.**

Datum _____ Unterschrift _____

Senden an: info@laubscher.ch  **Laubscher**



Slip
#656C



Boxer
#655C



SIZE	S	M	L	XL	XXL
(CM)	71 - 82	82 - 94	94 - 105	105 - 117	117 - 130
COLOURS					







#655#656