

### PŁASKO-DZIANY

Data \_\_\_\_\_ Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Kontrahent \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

**PRODUKT REFUNDOWANY**

Pieczętka

#### OBWODY PRAWY

#### OBWODY LEWE

na ciele	po naciągnięciu	po naciągnięciu	na ciele
<input type="text"/>	cT <input type="text"/>	<input type="text"/>	cT <input type="text"/>
<input type="text"/>	cH <input type="text"/>	<input type="text"/>	cH <input type="text"/>
<input type="text"/>	cK* <input type="text"/>	<input type="text"/>	cK* <input type="text"/>
<input type="text"/>	cG <input type="text"/>	<input type="text"/>	cG <input type="text"/>
<input type="text"/>	cF <input type="text"/>	<input type="text"/>	cF <input type="text"/>
<input type="text"/>	cE <input type="text"/>	<input type="text"/>	cE <input type="text"/>
<input type="text"/>	cD <input type="text"/>	<input type="text"/>	cD <input type="text"/>
<input type="text"/>	cC <input type="text"/>	<input type="text"/>	cC <input type="text"/>
<input type="text"/>	cB1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	cB1 <input type="text"/>
<input type="text"/>	cB <input type="text"/>	<input type="text"/>	cB <input type="text"/>
<input type="text"/>	cY <input type="text"/>	<input type="text"/>	cY <input type="text"/>
<input type="text"/>	cA <input type="text"/>	<input type="text"/>	cA <input type="text"/>

(\*) wyłącznie dla rajstopy i monorajstopy

#### DŁUGOŚCI

	prawa	lewa
<input type="text"/>	ℓT <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	ℓK1T <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	ℓH <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	ℓK* <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	ℓG <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	ℓF <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	ℓE <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	ℓD <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	ℓC <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	ℓB1 <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	ℓB <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	ℓA int <input type="text"/>	ℓA <input type="text"/>
<input type="text"/>	ℓA est <input type="text"/>	<input type="text"/>

SEGMENTY	UCISK			ILOŚĆ	KOLOR			
<input type="checkbox"/> podkolanówki (AD)		Ccl 2	Ccl 3	Ccl 4	<input type="checkbox"/> para	beżowy		
<input type="checkbox"/> pończochy (AG)	spodenki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> sztuki			
<input type="checkbox"/> rajstopy (AT)	lewa noga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> monorajstopy (AGTL/AGTR)	prawa noga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> półrajstopy (AT)	<b>STOPA</b>	<b>KOLANO</b>		<b>UDO</b>	<b>OPASKA SILIKONOWA</b>	<b>TALIA</b>	<b>SPODENKI</b>	
<input type="checkbox"/> spodenki	<input type="checkbox"/> skośna	<input type="checkbox"/> komfortowe		<input type="checkbox"/> skośne	<input type="checkbox"/> wysokość 3,5 cm	<input type="checkbox"/> regulowany pas biodrowy	<input type="checkbox"/> opcja dla mężczyzn	
	ℓAi _____ cm (wewn.)	<input type="checkbox"/> elastyczne						
	ℓA _____ cm (zewn.)							
	<input type="checkbox"/> zamknięte palce							
	<input type="checkbox"/> otwarte palce							

Specjalne życzenia / uwagi \_\_\_\_\_



**KATI Sp. z o.o.**  
 ul. Lipowa 36,  
 05-860 Płochocin  
 szytenamiare@kati.pl  
**www.kati.pl**

#### PRZEDSTAWICIELE MEDYCZNI

POLSKA CENTRALNA I PÓŁNOCNA:  
**Katarzyna Jaśniecka**  
 tel. +48 695 892 871  
 katarzyna.jasniewska@kati.pl

POLSKA POŁUDNIOWA:  
**Paweł Płoskonka**  
 tel. +48 605 368 405  
 pawel.ploskonka@kati.pl

REGION PÓŁNOCNY I ZACHODNI:  
**Dominika Jurszo**  
 tel. +48 607 806 659  
 dominika.jurszo@kati.pl

