



Beställning vårsäng, vård- och omsorgsboende

VoO Boende: _____

Lägenhetsnr: _____

Telefon till avd: _____

Namn/tfn till anmälare: _____

Produkt	Artikelnummer
Vårdsäng 90 cm bredd	56194
Madrass – Optimal 5 zon 90 cm bredd	46591
Vårdsäng 105 cm bredd	56339
Madrass – Optimal 5 zon 105 cm bredd	46593

Finns det en gammal säng som ska returneras så måste ni ange individnumret här:

Övrig information

Om det inte fungerar att skicka
beställning faxa då blankett till:
010-150 34 50