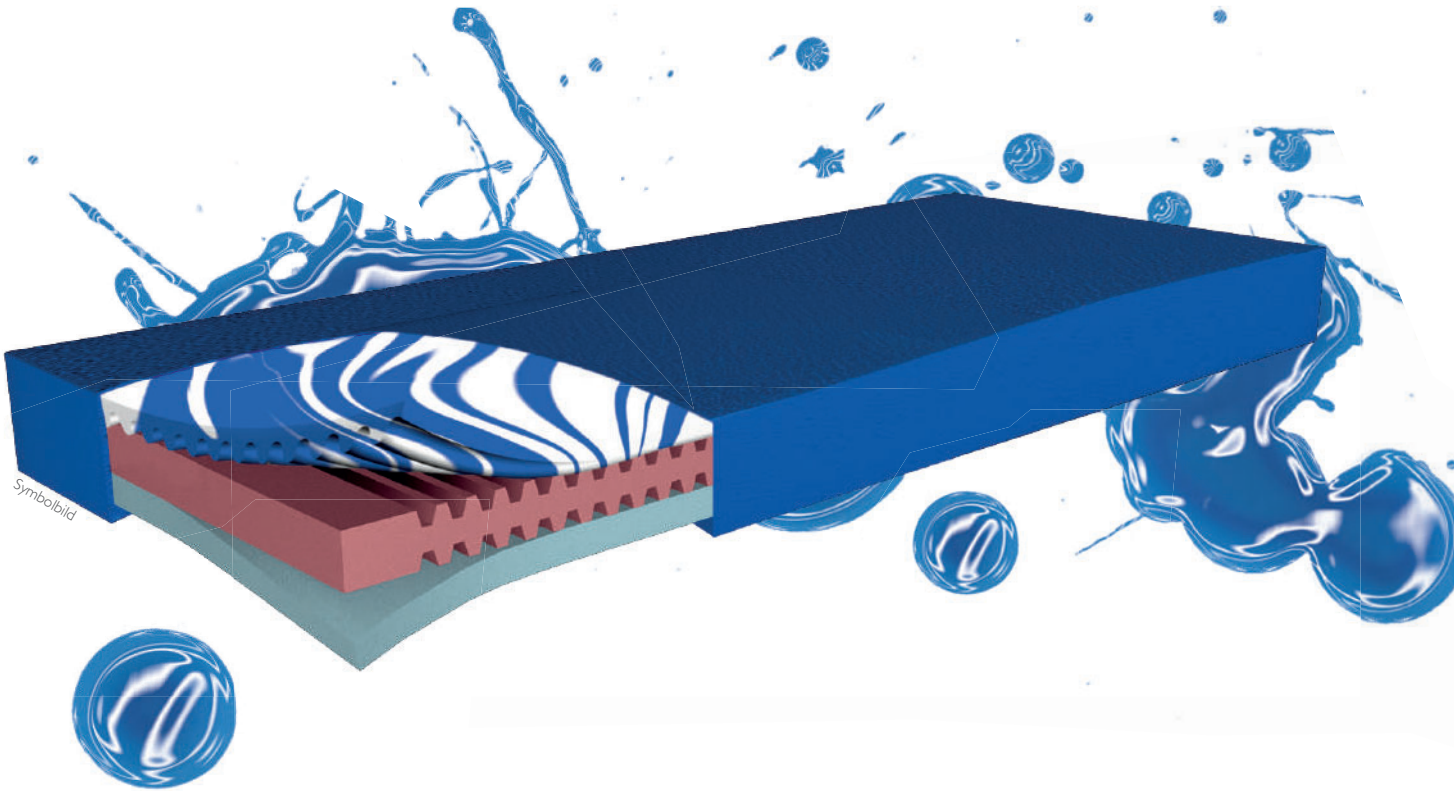




HEMOCARE MIT SYSTEM



Hyper Foam GEL



HILFSMITTELNUMMER
11.29.05.0057

Überreicht durch:

PRS
Pressure Relieving Solutions

Thermisch aufbereitbar
nach RKI-Richtlinien

Geeignet zur
Schmerztherapie

Bis Stadium 4
(nach Prof. Seiler / EPUAP)

Sehr hohes Risiko
(Norton-, Braden-, Waterlow-Scale)

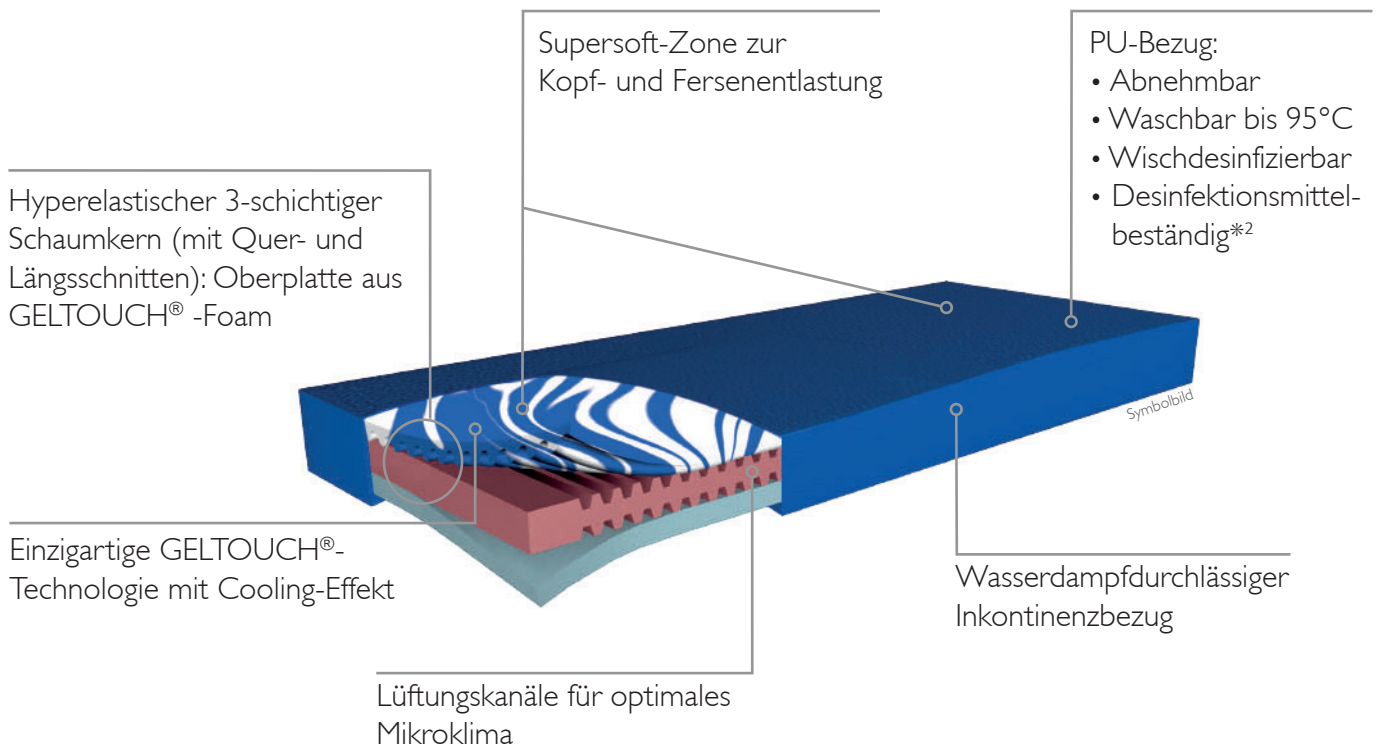
HMV-Nr.
11.29.05.0057

Hyper Foam GEL

HILFSMITTELNUMMER gem. § 139 SGB V

Dekubitustherapie-Matratze

5 JAHRE
GARANTIE *1



Größe

Höhe	15 cm
Länge	Siehe aktuelle Preisliste
Breite	Siehe aktuelle Preisliste



*1 Garantie gilt auf funktionelle Eigenschaften des Matratzenkerns (Pro-Rata-Garantie)!
*2 Details siehe Gebrauchsanweisung