

Um Sie individuell beraten zu können, ersuchen wir Sie, uns vorab Informationen zukommen zu lassen. Erzählen Sie uns von Ihren aktuellen körperlichen Beschwerden und übermitteln Sie uns – falls vorhanden – ärztliche Diagnosen.

Diese Informationen helfen uns dabei, das für Sie richtige Stuhl-Modell zu finden. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an office@triaflex.at oder per Fax an 0732 372998-110.

Titel, Vor- und Nachname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Versicherungsträger: _____

Körpergröße: _____ Gewicht: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. _____ E-Mail: _____

Kurze Beschreibung der Problemzonen (ev. Befund):

Arbeitsplatzsituation (vorwiegend Bürotätigkeit, stehende Arbeit, etc.):

Bodenart (Teppich, Parkett, etc.):
