

Einwilligungserklärung zur Weitergabe von personenbezogenen Daten an den Hersteller liegt vor

Patient:in
 Name: _____ m w
 Vorname: _____ m w
 Geb.-Datum: _____
 Straße, Nr.: _____
 PLZ, Ort: _____

Firmenanschrift

Ansprechpartner:in _____

Telefon _____

Datum _____

Kostenvoranschlag an Fax/Email:

Bestellung

Lieferanschrift

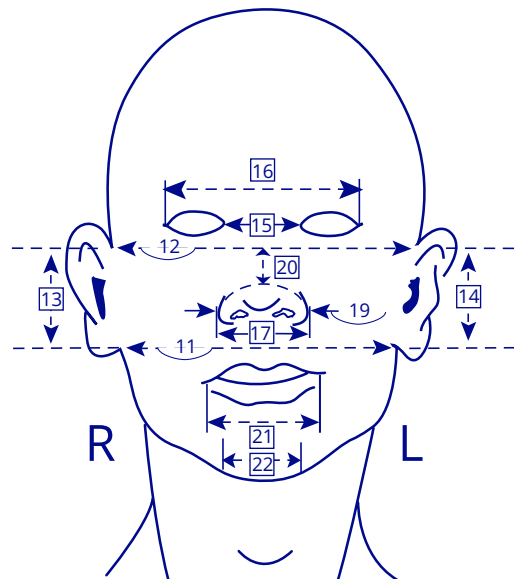
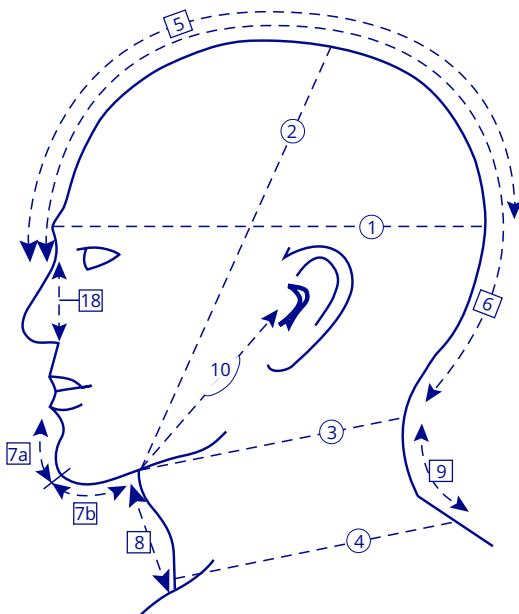
Neuversorgung
 Nachbestellung, Maßnr.: _____
 Änderungen beachten

Interne Vermerke

Anzahl <input type="radio"/> Stück	Artikel <input type="radio"/> Kopf-/Halsband <input type="radio"/> Kinnschlinge (bitte alle mit Punkt• gekennzeichneten Messpunkte angeben) <input type="radio"/> Kopfbandage	Halsrolle Höhe Version <input type="radio"/> 5 cm <input type="radio"/> gerade <input type="radio"/> 7 cm <input type="radio"/> hinten niedriger <input type="radio"/> 10 cm Halsumfang (kleinster Umfang) _____ cm	Material <input type="radio"/> Nature gewebt <input type="radio"/> Skin	Farbe <input type="radio"/> beige <input type="radio"/> schwarz <input type="radio"/> mint <input type="radio"/> weiß ¹ <input type="radio"/> jeans <input type="radio"/> rosa <input type="radio"/> rot <input type="radio"/> trend ² <input type="radio"/> Nähte bunt (¹ nicht Skin, ² nur Skin)
--	---	---	--	---

Besonderheiten <input type="checkbox"/> Druckpelotte (einzeichnen) <input type="checkbox"/> Memoryschaum (einzeichnen)	<input type="checkbox"/> Silon-Tex (einzeichnen) <input type="checkbox"/> Zusätzliche Öffnung (einzeichnen)	Bügelbild: <input type="radio"/> Eule <input type="radio"/> Spinne <input type="radio"/> Katze <input type="radio"/> Hubschrauber
---	--	--

- 1 _____ Kopfumfang horizontal
- 2 _____ Kopfumfang vertikal
- 3 _____ Halsumfang oben
- 4 _____ Halsumfang unten / Bandagenende
- 5 _____ Nasenbein-Hinterhauptbein
- 6 _____ Nasenbein - Halsumfang oben
- 7a _____ Unterlippe - Kinnspitze
- 7b _____ Kinnspitze - Hals oben
- 8 _____ Halslänge vorn
- 9 _____ Halslänge hinten
- 10 _____ Gehörgang - Gehörgang unter dem Kinn
- 11 _____ Ohr unten - Ohr unten über Oberlippe
- 12 _____ Ohr oben - Ohr oben über Nasenwurzel
- 13 _____ Ohrlänge rechts
- 14 _____ Ohrlänge links
- 15 _____ Augenabstand innen
- 16 _____ Augenabstand außen
- 17 _____ Nasenbreite
- 18 _____ Nasenlänge seitlich messen
- 19 _____ Nasenflügel - Nasenflügel über Nasenbein (bei Nasenabdeckung)
- 20 _____ Nasenlänge (bei Nasenabdeckung)
- 21 _____ Mundbreite
- 22 _____ Kinnbreite



Ohr rechts

- frei
- bedeckt
- Abdeckung abnehmbar
- Haftpads rechts

Gesicht

- frei
- bedeckt
- Hinterkopfstege (für Kinnschlinge)
- Haftpads Mitte

Nase

- frei
- bedeckt

Ohr links

- frei
- bedeckt
- Abdeckung abnehmbar
- Haftpads links