



LYMPHATREX®

Fax-Nr.: +49(0)6451 7212-980
 massbestellung@thuasne.de

Einwilligungserklärung zur Weitergabe von personenbezogenen Daten an den Hersteller liegt vor

Patient:in
 Name: _____
 Vorname: _____ m w
 Geb.-Datum: _____

Firmenanschrift

- Kostenvoranschlag**
 Kostenvoranschlag detailliert

An Fax/Email: _____

- Bestellung**

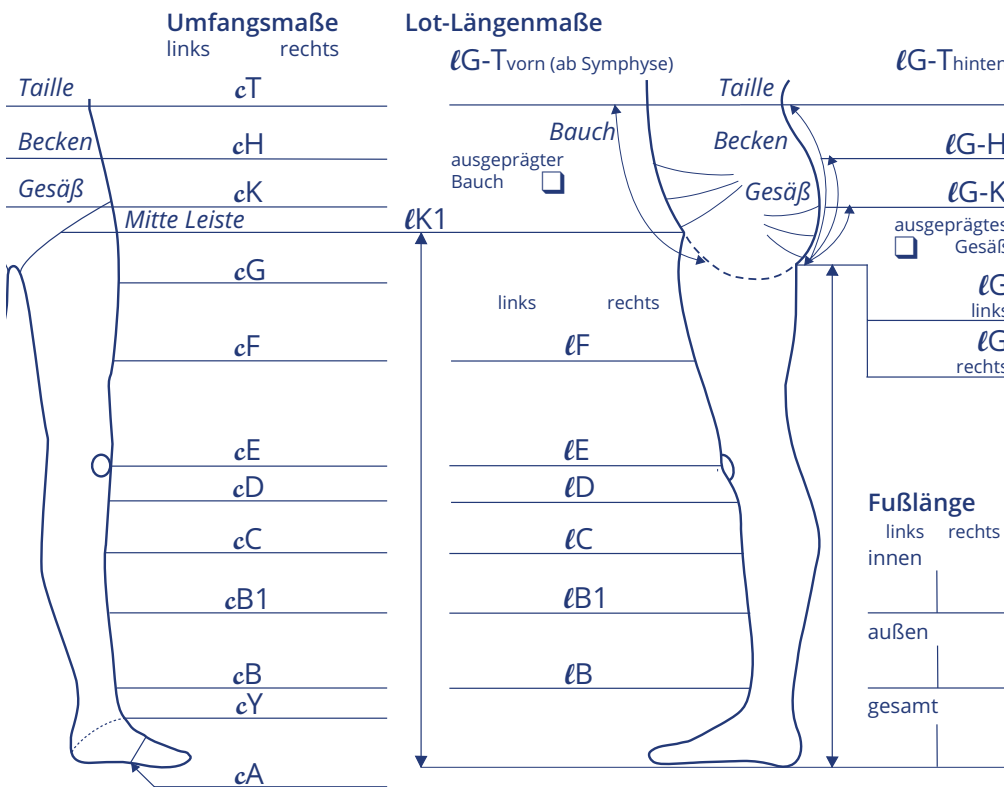
Lieferanschrift

- Neuversorgung
 Nachbestellung, Maßnr.: _____
 Änderungen beachten
 Lipödem Lymphödem
 Lip-/Lymphödem

Ansprechpartner:in _____
 Telefon _____
 Kd.-Nr. _____ Datum _____

Anzahl ____ Stück ____ Paar	Artikel <input type="checkbox"/> AB1 <input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> CTE <input type="checkbox"/> BT <input type="checkbox"/> ATE <input type="checkbox"/> Kombinationsversorgung (überlappende Versorgungen werden werkseitig berechnet)	Material/Kompressionsklasse <input type="checkbox"/> Poly <input type="checkbox"/> nur KKL II <input type="checkbox"/> Poly strong <input type="checkbox"/> KKL II / <input type="checkbox"/> KKL III	Farbe <input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> caramel <input type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> anthrazit <input type="checkbox"/> jeans <input type="checkbox"/> nachtblau <input type="checkbox"/> rot
--	---	--	---

Besonderheiten Malleolenpelotte (in Tasche, lose, 2 Größen) Gr.1/ Gr.2 li/ re innen/ außen Stück/ Paar Futterstoff (bitte einzeichnen)



Leibteil
Befestigung
 Taillenband 5 cm, angenäht (Standard)
 Noppenhaftband 3 cm
 Noppenhaftband 5 cm
 elastisches Abschlussband 3 cm
 elastisches Abschlussband 5 cm
 Noppenhaftbandstücke
 Silikonhaftpads
 gestrickter Abschluss AT
 Lochbandgummi
 Hüftbefestigung
 Hosenträger: _____ cm

Verschluss
 Länge _____ cm
 von: _____ bis: _____
 RV mit H/Ö unterlegt (Standard)
 Reißverschluss
 Haken/Ösen
 vorn / hinten rechts / links

Schritt
 offen
 geschlossen
Zwickel nahtlos (bei geschlossenem Schritt)
 Zwickelbreite klein / mittel / groß
 mit Kompression (Standard)
 ohne Kompression
 porös
 stiff (Frauen mit Pelottenzwickel)
 mit Eingriff

Abschluss/Befestigung

Distal

- links rechts
 poröser Rand
 Noppenhaftband 3 cm
 Noppenhaftband 5 cm
 elast. Abschlussband 3 cm
 elast. Abschlussband 5 cm
 Noppenhaftbandstücke
 Silikonhaftpads
 mit Strumpf getrennt

Proximal

- links rechts
 schräger Abschluss
 poröser Rand
 Noppenhaftband 3 cm
 Noppenhaftband 5 cm
 elast. Abschlussband 3 cm
 elast. Abschlussband 5 cm
 Noppenhaftbandstücke
 Silikonhaftpads
 mit Strumpf getrennt
 Haftband 3/4 innen

Fuß

Ferse

- links rechts
 mit Kompression (Standard)
 Y-Ferse komprimiert
 ohne Kompression

Spitze

- links rechts
 offen, gerade (bitte Fußlänge innen angeben)
 offen, schräg (bitte Fußlängen innen und außen angeben)
 geschlossen, schräg, mit Kompression (bitte Gesamtfußlänge angeben)
 geschlossen, schräg, ohne Kompression (bitte Gesamtfußlänge angeben)
 Zehen (nur bis AD, bitte auch Maßblatt Zehen ausfüllen)

Verschluss

- Links:** Länge _____ cm von: _____ bis: _____
 RV mit Haken/Ösen unterlegt Reißverschluss Haken/Ösen
 Position: vorn / hinten innen / außen
Rechts: Länge _____ cm von: _____ bis: _____
 RV mit Haken/Ösen unterlegt Reißverschluss Haken/Ösen
 Position: vorn / hinten innen / außen

Knieform

- Links:** Standard-Knie anatomische Kniebeugung
 20° / 40° / 60° / 90°
Rechts: Standard-Knie anatomische Kniebeugung
 20° / 40° / 60° / 90°