

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**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

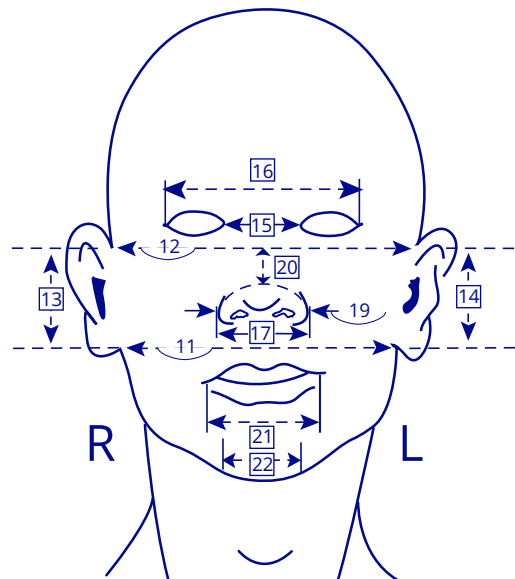
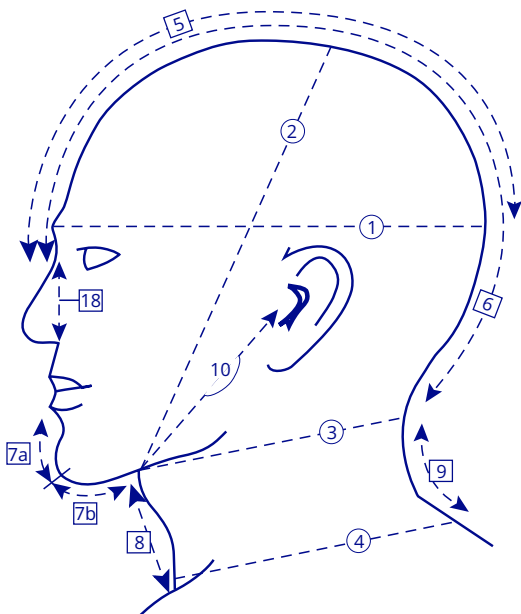
Neuversorgung  
 Nachbestellung, Maßnr.: \_\_\_\_\_  
 Änderungen beachten

**Interne Vermerke**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

<b>Anzahl</b> <input type="radio"/> Stück	<b>Artikel</b> <input type="radio"/> Kopf-/Halsband <input type="radio"/> Kinnschlinge (bitte alle mit Punkt• gekennzeichneten Messpunkte angeben) <input type="radio"/> Kopfbandage	<b>Halsrolle</b> 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	<b>Material</b> <input type="radio"/> Nature gewebt <input type="radio"/> Skin	<b>Farbe</b> <input type="radio"/> beige <input type="radio"/> schwarz <input type="radio"/> mint <input type="radio"/> weiß <sup>1</sup> <input type="radio"/> jeans <input type="radio"/> rosa <input type="radio"/> rot <input type="radio"/> trend <sup>2</sup> <input type="radio"/> <b>Nähte</b> bunt <span style="float: right;">(<sup>1</sup> nicht Skin, <sup>2</sup> nur Skin)</span>
--	---	---	--	---

<b>Besonderheiten</b> <input type="checkbox"/> Druckpelotte (einzeichnen) <input type="checkbox"/> Memoryschaum (einzeichnen)	<input type="checkbox"/> Silon-Tex (einzeichnen) <input type="checkbox"/> Zusätzliche Öffnung (einzeichnen)	<b>Bügelbild:</b> <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 - Kinnschlinge
- 7b \_\_\_\_\_  
Kinnschlinge - 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



<b>Ohr rechts</b> <input type="radio"/> frei <input type="radio"/> bedeckt <input type="radio"/> Abdeckung abnehmbar <input type="radio"/> Haftpads rechts	<b>Gesicht</b> <input type="radio"/> frei <input type="radio"/> bedeckt <input type="radio"/> Hinterkopfstege (für Kinnschlinge) <input type="radio"/> Haftpads Mitte	<b>Nase</b> <input type="radio"/> frei <input type="radio"/> bedeckt	<b>Ohr links</b> <input type="radio"/> frei <input type="radio"/> bedeckt <input type="radio"/> Abdeckung abnehmbar <input type="radio"/> Haftpads links
--	---	--	--