

Klinik

Kundenname: \_\_\_\_\_ Kundennr.: \_\_\_\_\_

**Österreich**  
Tel. +43 (0) 800 44 30 130  
Fax +43 (0) 800 44 30 131

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Bestelldatum: \_\_\_\_\_ Letzte Auftrags-Nr.: \_\_\_\_\_

Kommission: \_\_\_\_\_

Kostenvoranschlag  Bestellung

Unterschrift/Firmenstempel: \_\_\_\_\_

**Bein**

**Farben**  Creme  Caramel  Schwarz  
 Anthrazit  Marine  Bordeaux

**Kompression** Ccl1 Ccl2 Ccl3 Ccl4

linkes Bein

rechtes Bein

Leibteil

**Anzahl** Paar \_\_\_\_\_ Stück \_\_\_\_\_

\*Farben Anthrazit, Marine und Bordeaux nicht als Klinikversorgung lieferbar.

**Strumpf:**

AD

AG

Beinstück \_\_\_\_\_

**Abschluss:**

Noppenhaftband  
breit (4,7 cm)   
schmal (2,5 cm)

Hüftbefestigung

Streifenhaftband

seitlich schräger Abschluss

Beinerhöhung vorn

**Hose:**

Hose AT

Umstandshose ATU

Einbeinhose ATE

Leggin BT

Leggin B1T

Caprihose CT

Bermuda ET

Radlerhose FT

zweiteilig

**Taille Abschluss:**

Noppenhaftband

Tailenband

Abschluss mit Kompression

Loch-/Durchziehgummi

**Zusätze:**

ohne Kniezone/Knieellipse

Reißverschluss\*

Futterstoff\*

Haftbandst. innen\* breit (4,7 cm)   
schmal (2,5 cm)

**Damenzwinkel:**

Standard  offen

kompressiv

**Herrenzwinkel:**

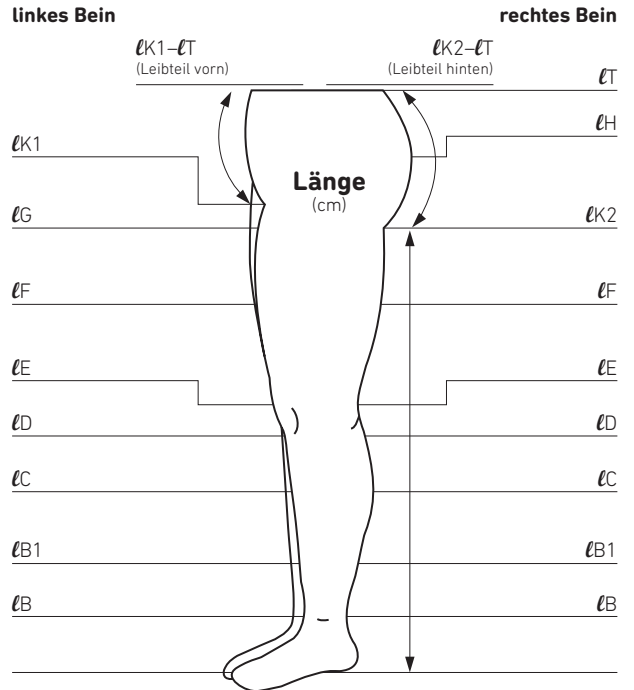
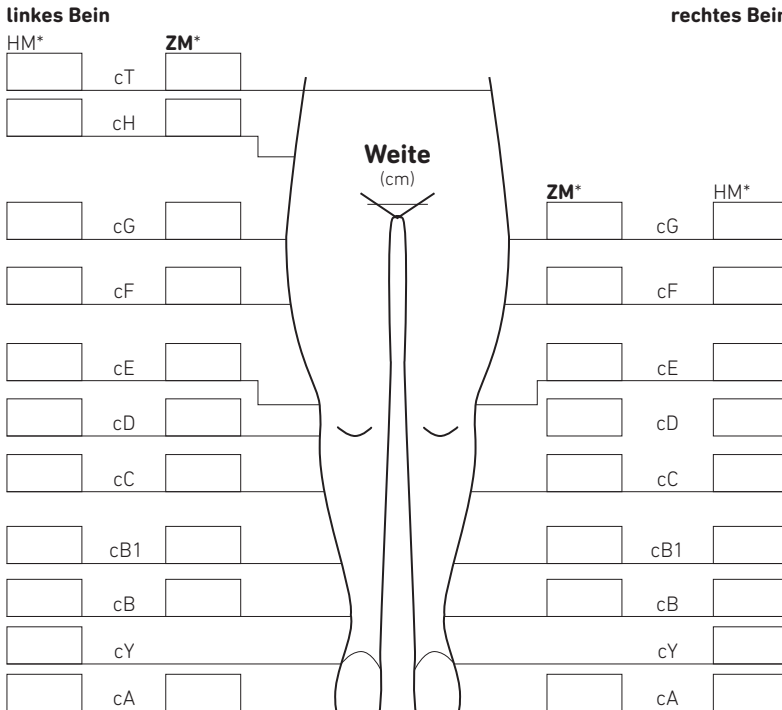
Standard  mit Eingriff

kompressiv

\*Länge und Lage unter Sonderwünsche

Alle Angaben in cm. Für falsche Maßangaben haftet der Besteller. Sonderanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.

Sonderwünsche: \_\_\_\_\_



\*HM = Hautmaß | ZM = Zugmaß

**Druck-Pelotte:**

links

rechts

medial

lateral

**Lymphpad**

Schaumstoff

Silikon

nur Tasche

**Maßangaben für Druck-Pelotte**

links: P1 \_\_\_\_\_ cm P2 \_\_\_\_\_ cm

rechts: P1 \_\_\_\_\_ cm P2 \_\_\_\_\_ cm

provisorische Naht

Hallux

**anatomischer Fuß**

links rechts

cA1 \_\_\_\_\_ cm cA1 \_\_\_\_\_ cm

lA1\* \_\_\_\_\_ cm lA1\* \_\_\_\_\_ cm

\* ist die Länge von Ferse bis Messpunkt cA1

**linker Fuß** **Fuß** **rechter Fuß**

lA außen \_\_\_\_\_ Länge \_\_\_\_\_ außen lA  
(cm)

lAi innen \_\_\_\_\_ innen lAi

lZ gesamt \_\_\_\_\_ gesamt lZ

**Fuß gerade** **Fuß schräg**

offen  offen

geschl.  geschl.

90° Ferse  Spannerweiterung