Maßblatt Flach ● BEIN

Fax Bestellungen: +49 2822 / 607 - 199 | Fax Kostenvoranschläge: +49 2822 / 607 - 208

BSN-JOBST GmbH · Beiersdorfstraße 1 · 46446 Emmerich a. R.
Customer Service: +49 2822 / 607 - 100
Lymphologie Team: +49 2822 / 607 - 111
Retouren Service: +49 2822 / 607 - 222
Customer Service AT/CH: +49 2822 / 607 - 333

E-Mail DE: jobstgmbh@essity.com
E-Mail AT/CH: ISSE@essity.com
www.jobst.de
www.jobst-austria.at
eshop.jobst.de
eshop.jobst-austria.at

essity JOBST®, an Essity brand

Kundennummer _____ ☐ Auftrag ☐ Kostenvoranschlag (KV) Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Bestelldatum/ Anmessdatum _____ ☐ Auftrag nach KV-Nr. _____ Kommissions/Vorgangs-Nr.

Ansprechpartner/ Rückrufnummer _____ ☐ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Unterschrift/Firmenstempel

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Bitte beachten: Die Maße sind an maximal entstauten Extremitäten zu nehmen. Für fehlerhafte Maßangaben haftet die Besteller*in. Nach Maß angefertigte Kompressionsprodukte können nicht zurückgenommen werden. ▲ Bei mehrteiliger Versorgung geben wir eine standardmäßige Umfangszugabe bei den überlappenden Maßen von +3 cm automatisch zu. ◆ Keine Slipform möglich. ● Anatomisch schräge Abschlüsse gemäß BUFA-Empfehlung. Vermeidung von Einschnürungen. Ggf. abweichende Bestellwünsche bitte vermerken. ■ Æ Höhe Mitte Kniekehle messen. ▼ Haftband innen = Lateral auf Gestrickinnenseite eingenäht. * Ggf. längere Lieferzeiten bei gefärbten Versorgungen.

1 Menge

JOBST	Elvarex						Elvarex Soft		
Kompressionsklasse	1	2	3	3F	4	4S	1	2	3
Links									
Rechts									
Leibteil					■	■	■	■	■

2 Längentyp

JOBST Elvarex & Elvarex Soft

○ AD ○ AT ○ CT Capri▲
○ AG ○ B¹T Leggins▲ ○ ET Bermuda >10 cm
○ AG-T ○ BT Leggins▲ ○ FT Radler =10 cm

JOBST Elvarex

○ AB◆ ○ AB¹◆ ○ AF◆ ○ AG-HT (Einbeinhose)

Segmentstücke ○ B¹G ○ BG ○ CG

3 Leibteil

	JOBST	Elvarex	Elvarex Soft
Ausführungen	**Slipform**	✓ gemäß BUFA-Empfehlung●	
	Gerader Abschluss	○	■
	Funktionszone Oberbein & Slipform	○	■
	Hodensack	○	■
	Hodensack mit Eingriff	○	■
	Reißverschluss (möglich nur mit Strickrand, Durchziehgummi, Taillenband mit Klett)	○ vorne-mittig	■
		○ seitlich-links	■
		○ seitlich-rechts	■
Befestigungen	Strickrand	○	○
	Durchziehgummi	○	○
	Taillenband	○	○
	Taillenband mit Klett	○	■
	Sensitive Haftband in Taille	○	■
	Noppenhaftband in Taille	○	■

4 Bein

	JOBST	Elvarex	Elvarex Soft
Ausführungen	**Slipform**	✓ gemäß BUFA-Empfehlung●	
	Gerader Abschluss	○	○ AD
	Funktionszone Oberbein & Slipform	○	○ **AG**
	Funktionszone Knie■	○ KKL 2-4S	■
	Reißverschluss	○ innen ○ außen	■
		○ B bis D ○ E bis G	■

Befestigungen

JOBST Elvarex & Elvarex Soft

SoftFit ○ AD KKL 1-3

Noppenhaftband
○ 5,0 cm oben ○ AD 2,5 cm oben
○ 1/2 Umfang innen▼ ○ 3/4 Umfang innen▼
Haftbandstück in Slipformverlauf (in cm)
○ 15 ○ 20 ○ 25

Micro-noppenhaftband ○ **5,0 cm oben** (AD, AG + Segmentstücke) (zusätzliches Micronoppenhaftband innen siehe Deckelinnenseite)

5 Fuß

T-Ferse	○ KKL 2-3F	○
Futterstoff Y-Maß	○	○
Knöchelpelotte	○ innen ○ außen	■

JOBST Elvarex & Elvarex Soft

Schräger Fuß	✓ gemäß BUFA●	& Offene Spitze	○
Gerader Fuß	○	Geschlossene Spitze	○

6 Farbe

JOBST Elvarex

○ Beige ○ Cranberry ○ Dunkelblau
○ Schwarz ○ Grau ○ Dunkelbraun

melliert
○ Henna ○ Graphit ○ Aubergine
○ Denim ○ Stone

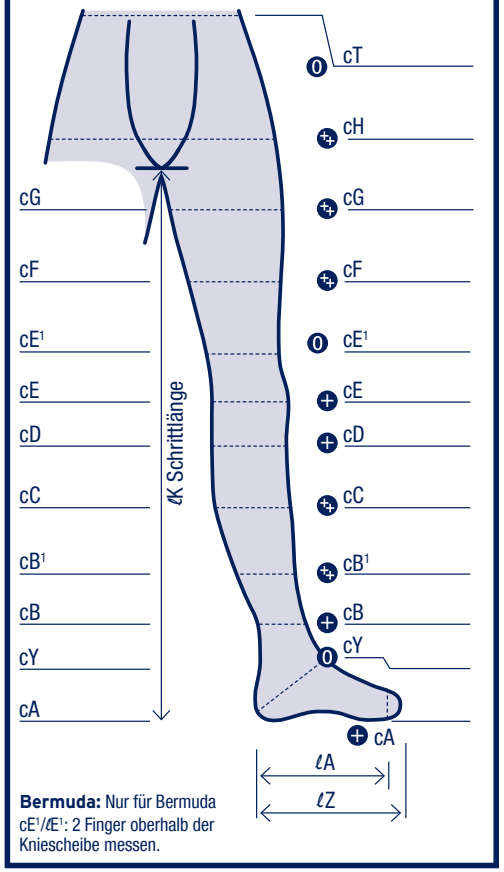
JOBST Elvarex Soft*

○ Beige ○ Cranberry ○ Dunkelblau
○ Schwarz ○ Grau ○ Dunkelbraun
○ Rubinrot ○ Pine Green ○ Sunflower Yellow

Umfangsmaße

Links | Rechts

Körpermaße | Bestellmaße | Körpermaße



Bermuda: Nur für Bermuda cE¹/Æ¹: 2 Finger oberhalb der Kniescheibe messen.

Zugmatrix: Um die optimale Passform für unsere flachgestrickten Kompressionsversorgungen zu ermitteln, sollten Umfangsmessungen unter verschiedenen Zugstärken durchgeführt werden.

⓪ ohne Zug
⊕ leichter Zug bis zum ersten Widerstand
⊕⊕ stärkerer Zug bis zum zweiten Widerstand

Längenmaße

ℓG-T Leibteil hinten
ℓK-T Leibteil vorne
ℓK Schrittlänge

Links | Rechts

ℓG Gesäßfalte
ℓF
ℓE¹
ℓE
ℓD
ℓC
ℓB¹
ℓB
ℓA offene Spitze
ℓZ geschlossene Spitze

Schräger Fuß

Länge innen
Länge außen

Bemerkung:

Bemerkungszeilencode: (weitere Ausführungen in Deckelinnenseite)

16927-00208-06/ab Dezember 22

Die Besteller*in ist mit der Speicherung Ihrer **personenbezogenen Daten** (Kundennummer, Name, Anschrift, Telefonnummer, Faxnummer und E-Mail-Adresse) einverstanden. Die Besteller*in bestätigt, dass ihr eine Einverständniserklärung der **Patient*in** zur Weitergabe deren personenbezogener Daten (Maße, Name, Geschlecht) zum Zweck der Produktion, Lieferung und Abrechnung vorliegt. Unsere AGBs finden Sie unter www.jobst.de sowie www.jobst-austria.at.