

Kostenvoranschlag Bestellung

Lymphologie
 Narbenversorgung

Faxbestellung an medi • Telefax 0921 912-540



Fachhandel (FH) _____

Kundennr./VA _____ Ansprechpartner (FH) _____
(bitte immer angeben)

Kommission _____

Liefertermin (im Haus) _____ Bestelldatum _____

Stempel /
Unterschrift _____

Umfangmaße c – links		Umfangmaße c – rechts	
Hautmaß	Zugmaß	Zugmaß	Hautmaß
cT			
cH			
cK			
cG		cG	
cF		cF	
cE		cE	
cD		cD	
cC		cC	
cB1		cB1	
cB		cB	
cY		cY	
cA		cA	

Längenmaße ℓ	
ℓK1T <small>(Leibteillänge vorne)</small>	ℓK2T <small>(Leibteillänge hinten)</small>
ℓH	ℓK2 <small>bitte bei allen Längen mit Maßpunkt G angeben</small>
ℓK1 links rechts	ℓK2 links rechts
ℓG	ℓKniekehle
ℓF	links rechts
ℓE	Bitte bei Sonderwunsch „Ellipsenform und Knie-Funktionszone“ angeben
ℓD	
ℓC	
ℓB1	
ℓB	

seitliche Naht (für mv cosy erhältlich)

Qualität	Kompression CCL	Standardfarben	Trendfarben**	Menge	Fuß	Distaler Abschluss
<input type="checkbox"/> mediven mondi (CCL 1, 2, 3)	1 2 3 4 Leibteil	<input type="checkbox"/> Sand	<input type="checkbox"/> Flieder	<input type="checkbox"/> Paar	<input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> offen	schräger Abschluss Links Rechts
<input type="checkbox"/> mediven cosy (CCL 1, 2, 3)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Caramel	<input type="checkbox"/> Salbeigrün	<input type="checkbox"/> Stück	<input type="checkbox"/> Hallux-Entlastungszone (außer mediven mondi)	ℓZ (Gesamt in cm)
<input type="checkbox"/> mediven 550 (CCL 1, 2, 3, 4)	Linkes Bein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schwarz	<input type="checkbox"/> Himbeerrot		<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts	ℓAi (Innen in cm)
	Rechtes Bein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cashmere	<input type="checkbox"/> Kastanie		<input type="checkbox"/> Schneiderballen-Entlastungszone (außer mediven mundi)	ℓA (Außen in cm)
		<input type="checkbox"/> Marine			<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts	gerader Abschluss (nur 1 Länge angeben)
		<input type="checkbox"/> Anthrazit			<input type="checkbox"/> Zehenkappe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Grau**				
		<input type="checkbox"/> medi Magenta**				

Varianten	Proximaler Abschluss	Zusätze	Taille	Zwickel
<input type="checkbox"/> Kniestrumpf (AD)	flache Schräge (Standard, da BUFA-Empfehlung)	<input type="checkbox"/> Unterfußverlängerung	Lochband (Standard)	Trikot (Standard)
<input type="checkbox"/> Oberschenkelstrumpf (AG)	<input type="checkbox"/> steile Schräge	<input type="checkbox"/> Y-Einkehre (90° Ferse)	<input type="checkbox"/> Taillenband	<input type="checkbox"/> Netz
<input type="checkbox"/> Strumpfhose (AT)	<input type="checkbox"/> gerader Abschluss	<input type="checkbox"/> Ellipsenform	<input type="checkbox"/> Strickrand	<input type="checkbox"/> Kompressiv
<input type="checkbox"/> Herrenhose (ATH)		<input type="checkbox"/> Knie-Funktionszone	<input type="checkbox"/> Noppen-Haftband	<input type="checkbox"/> Querschlitze (bei Herrenhose)
<input type="checkbox"/> Umstandshose (ATU)		<input type="checkbox"/> Strickmarkierung bei „D“	<input type="checkbox"/> Flächen-Haftband Rose	Leibteil
<input type="checkbox"/> Einbeinhose (ATE)		<input type="checkbox"/> Oberbeinerhöhung (ℓK1 nötig)	<input type="checkbox"/> Mikronoppen-Haftband sensitiv	<input type="checkbox"/> Po-Forming (außer mediven mundi)
<input type="checkbox"/> BT / B1T / CT / ET / FT		<input type="checkbox"/> _____ cm porös	<input type="checkbox"/> Noppen-Haftband mit Motiv	
<input type="checkbox"/> Stulpe BD/BF/BG/CF/CG/DG				

Sonstige Zusätze	Haftbandstück	Anti-Rutsch-Noppen
Position	Standard Individuell Feste Größe	
<input type="checkbox"/> entlang Schräge	<input type="checkbox"/> **** <input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> längs über „E“	<input type="checkbox"/> **** <input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> hinten über Naht	<input type="checkbox"/> **** <input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
Silber (nur mediven mundi) <input type="checkbox"/> „Y“ bis C <input type="checkbox"/> „Y“ bis D <input type="checkbox"/> „Y“ bis G	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> „A“ bis C <input type="checkbox"/> „A“ bis D <input type="checkbox"/> „A“ bis G	
<input type="checkbox"/> Lymphpad* <input type="checkbox"/> Futterstoff* <input type="checkbox"/> Levamed*	links <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen rechts <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen	
Befestigung		
Noppen-Haftband <input type="checkbox"/> schmal 2,5 cm <input type="checkbox"/> breit 5 cm Umfang:		
<input type="checkbox"/> Noppen-Haftband mit Motiv (5 cm)	links _____ cm	
<input type="checkbox"/> Mikronoppen-Haftband sensitiv (5 cm)	rechts _____ cm	
<input type="checkbox"/> Flächen-Haftband Rose (5 cm)		
<input type="checkbox"/> Hüftbefestigung <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts ℓT _____ cm (Gesamtlänge)		

Muster*** Design-Element Fashion-Element
(außer mediven mundi) Bloom Nature Classic Stripes

Sonderwunsch

nach letzter Maßnummer: _____

* Bitte genaue Maßbereiche angeben / anzeichnen,
** Lieferzeit bis zu 10 Arbeitstage, *** Für alle Standard- und Trendfarben möglich!
**** Standard-Breite siehe Seite 16 Haftbandstücke

mediven® Kompressionsversorgungen flachgestrickt mit Naht