



# LYMPHATREX

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

**Patient:in**  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  m  w  
 Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Einwilligungserklärung zur Weitergabe von personenbezogenen Daten an den Hersteller liegt vor

**Firmenanschrift**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Kostenvorschlag**
- Kostenvorschlag detailliert**

**An Fax/Email:** \_\_\_\_\_

- Bestellung**

**Lieferanschrift**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner:in \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Kd.-Nr. \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Anzahl	Artikel	Material/ Kompressionsklasse	Farbe
___ Stück	<input type="checkbox"/> Weste <input type="checkbox"/> Jacke	<input type="checkbox"/> Support KKL 1	<input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> caramel
	<input type="checkbox"/> Kombinationsversorgung mit Armstrumpf/Hose/Handschuh (überlappende Versorgungen werden werkseitig berechnet)	<input type="checkbox"/> Poly KKL 2	<input type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> anthrazit
			<input type="checkbox"/> jeans <input type="checkbox"/> nachtblau
			<input type="checkbox"/> rot <input type="checkbox"/> mint

### Besonderheiten

Silon-Tex Epi-Tasche  links  rechts Silon-Tex Cup  links  rechts

### Linke Patient:innenseite

① Halsumfang zirkulär über 7. Cervicalwirbel und Oberkante Sternum

- 11 \_\_\_\_\_ Schulterlänge links
- 12 \_\_\_\_\_ Achselumfang links
- 26 \_\_\_\_\_ Schulterkappe links
- 25 \_\_\_\_\_ Oberarmumfang links
- 28 \_\_\_\_\_ Länge bis Oberarmmitte
- 27 \_\_\_\_\_ Umfang Mitte Oberarm (dickste Stelle)
- 30 \_\_\_\_\_ Länge bis Ellenbogen
- 29 \_\_\_\_\_ Ellenbogenumfang
- 32 \_\_\_\_\_ Länge bis Unterarmmitte
- 31 \_\_\_\_\_ Umfang Mitte Unterarm (dickste Stelle)
- 34 \_\_\_\_\_ Länge bis Handgelenk
- 33 \_\_\_\_\_ Handgelenkumfang

- 4 \_\_\_\_\_ Länge Oberkante Sternum bis Unterachselumfang
- 3 \_\_\_\_\_ Unterachselumfang zirkulär **eingetmet**
- 6 \_\_\_\_\_ Länge Oberkante Sternum bis Unterbrustumumfang
- 5 \_\_\_\_\_ Unterbrustumumfang **eingetmet**
- 8 \_\_\_\_\_ Länge Oberkante Sternum bis Taille
- 7 \_\_\_\_\_ Taillenumfang
- 10 \_\_\_\_\_ Länge Oberkante Sternum bis Bandagenende
- 9 \_\_\_\_\_ Beckenumfang
- 37 \_\_\_\_\_ Länge 7. Cervicalwirbel bis Bandagenende

### Rechte Patient:innenseite

- 14 \_\_\_\_\_ Achselumfang rechts
- 13 \_\_\_\_\_ Schulterlänge rechts
- 15 \_\_\_\_\_ Oberarmumfang rechts
- 16 \_\_\_\_\_ Schulterkappe rechts
- 17 \_\_\_\_\_ Umfang Mitte Oberarm (dickste Stelle)
- 18 \_\_\_\_\_ Länge bis Oberarmmitte
- 19 \_\_\_\_\_ Ellenbogenumfang
- 20 \_\_\_\_\_ Länge bis Ellenbogen
- 21 \_\_\_\_\_ Umfang Mitte Unterarm (dickste Stelle)
- 22 \_\_\_\_\_ Länge bis Unterarmmitte
- 23 \_\_\_\_\_ Handgelenkumfang
- 24 \_\_\_\_\_ Länge bis Handgelenk

### Arm links

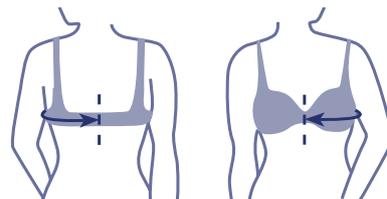
- Verschluss**  
 Länge \_\_\_\_\_ cm  
 von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_
- RV mit H/Ö unterlegt (Standard)
  - Reißverschluss
  - Haken/Ösen
  - Daumenseite, vorn
  - Kleinfingerseite, hinten
  - innen
  - außen
  - Anatomische Ellenbeugung
    - Standard 20°
    - 40°  60°  90°
  - distal porös (Standard)
  - distal vollgestrickt
    - Noppenhaftband 3 cm
    - Noppenhaftbandstücke
    - Silikonhaftpads
    - elastisches Abschlussband 3 cm

### Thorax

- Halsausschnitt vorn \_\_\_\_\_ cm ab Sternum
- Halsausschnitt hinten \_\_\_\_\_ cm ab 7. Cervicalwirbel
- Raglanarm (Standard)
- Kugelarm
- Verschluss**
  - RV mit H/Ö unterlegt (Standard)
  - Reißverschluss
  - Haken/Ösen
- Position**  Brust  Rücken
  - Schrittgurt \_\_\_\_\_ cm lang
  - Taillenband
  - Noppenhaftband 3 cm
  - Noppenhaftband 5 cm
  - Noppenhaftbandstücke
  - Silikonhaftpads
  - elastisches Abschlussband 3 cm
  - elastisches Abschlussband 5 cm

### Brustkörbchen

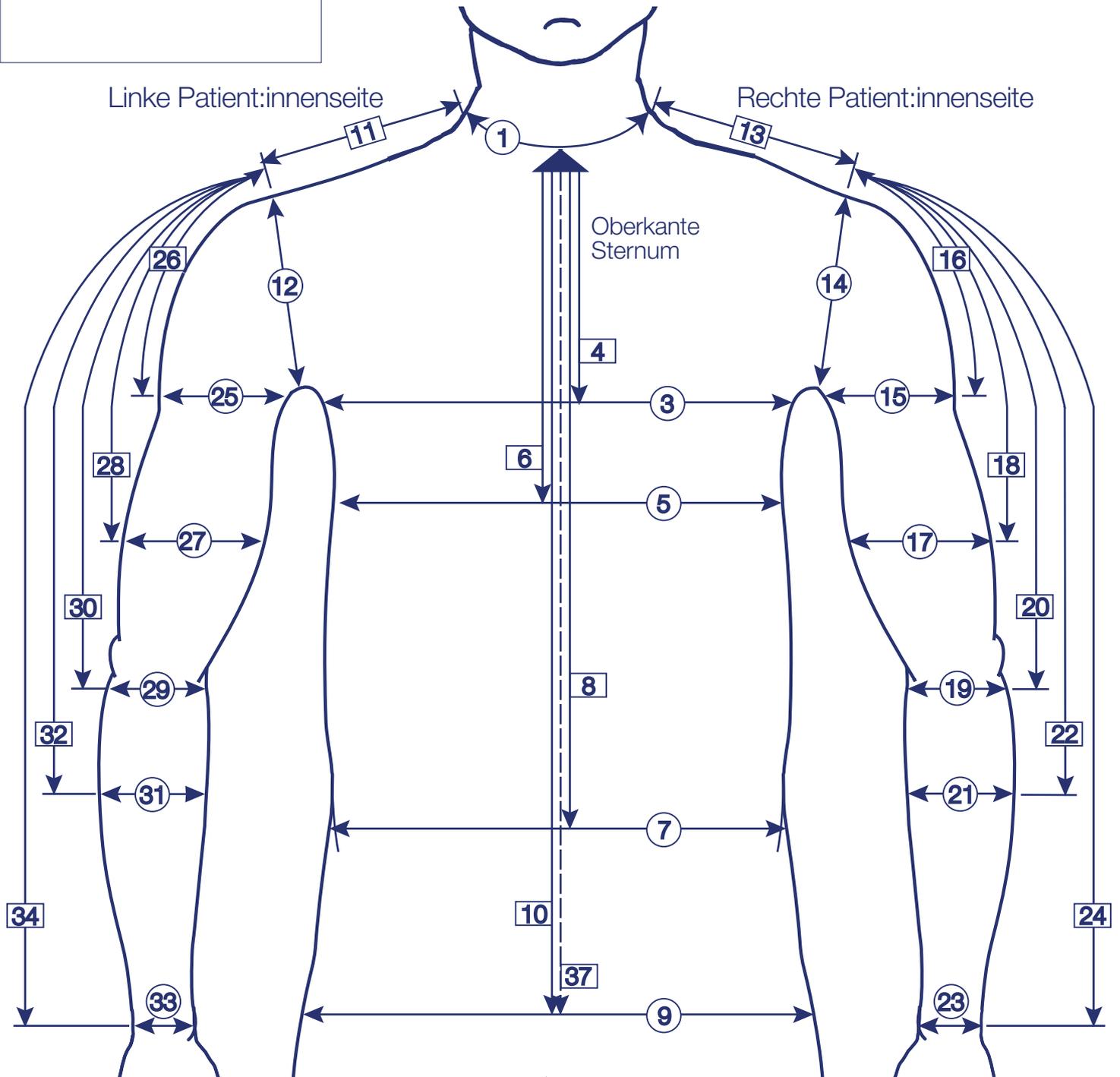
links  ja  nein / rechts  ja  nein



Umfang Wirbelsäule bis Sternum  
 links \_\_\_\_\_ cm rechts \_\_\_\_\_ cm  
 Tasche für Epithese  
 links  ja  nein / rechts  ja  nein  
 Hersteller/Typ/Größe: \_\_\_\_\_ Hersteller/Typ/Größe: \_\_\_\_\_  
 getragene BH-Größe: \_\_\_\_\_

### Arm rechts

- Verschluss**  
 Länge \_\_\_\_\_ cm  
 von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_
- RV mit H/Ö unterlegt (Standard)
  - Reißverschluss
  - Haken/Ösen
  - Daumenseite, vorn
  - Kleinfingerseite, hinten
  - innen
  - außen
  - Anatomische Ellenbeugung
    - Standard 20°
    - 40°  60°  90°
  - distal porös (Standard)
  - distal vollgestrickt
    - Noppenhaftband 3 cm
    - Noppenhaftbandstücke
    - Silikonhaftpads
    - elastisches Abschlussband 3 cm



## Hinweise zum exakten Maßnehmen einer LYMPHATREX-Weste oder -Jacke

### Allgemeine Hinweise

- Für eine genaue Messung sollten Sie ein flexibles Maßband sowie einen Bodymarker verwenden.
- Die Körpermaße werden in natürlicher Körperhaltung der Patientin/des Patienten ohne Zug genommen.

### Hinweise zum Messen

- **Längenmaße Arm werden außen gemessen**
- Die Maße der weiblichen Brust werden über einen eng sitzenden BH, z. B. Sport-BH gemessen.
- Die Längenmaße für den Ärmel werden ab dem Akromion genommen. **Bitte messen Sie dabei stets an der Außenseite des Armes über den Epicondylus lateralis.**
- Für die Armumfänge nehmen Sie lymphologische Zugmaße.

### Erklärung der Symbole

- = zirkuläres Maß
- = Längenmaß