



Lymphatrex

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

Thuasne® M2M App:



☐ Einwilligungserklärung zur Weitergabe von personenbezogenen Daten an den Hersteller liegt vor

Patient:in

Name: _____

Vorname: _____

☐ Kind ☐ weiblich ☐ männlich

Firmenanschrift _____

☐ Kostenvoranschlag

☐ Kostenvoranschlag detailliert

An Fax/Email: _____

☐ Neuversorgung

☐ Bestellung

☐ Nachbestellung, Maßnr.: _____

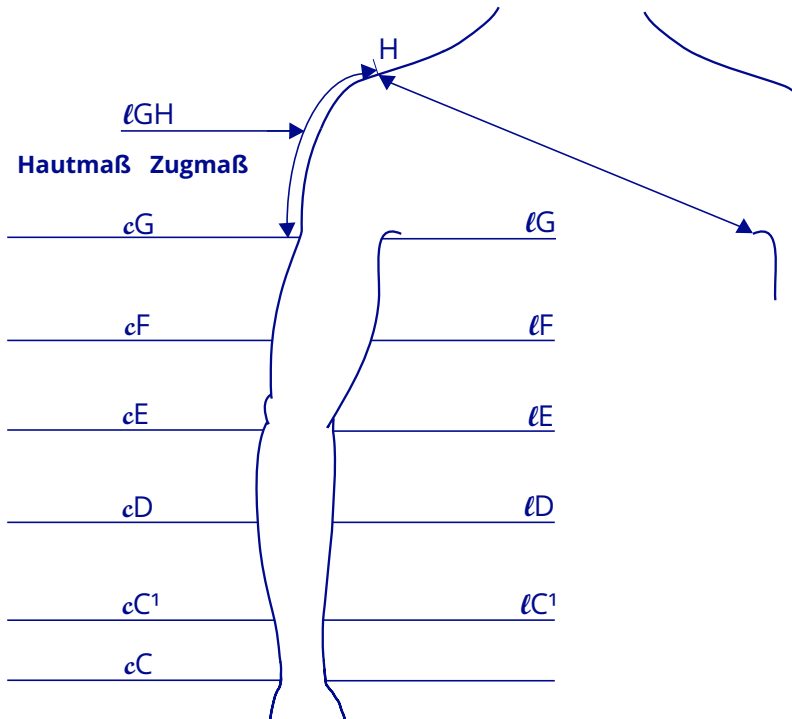
Ansprechpartner:in _____

Telefon _____

Kd.-Nr. _____

Datum _____

Arm



Längenmaße werden an der Innenseite gemessen

Anzahl __ Stück __ Paar	Artikel ☐ CG* ☐ CG1 ☐ CE ☐ AC1 ☐ AE ☐ AG ☐ Kombinationsversorgung (überlappende Maße werden werkseitig berechnet)
Arm: ☐ links / ☐ rechts	Farbe ☐ beige* ☐ schwarz* ☐ caramel* ☐ anthrazit* ☐ jeans ☐ nachtblau* ☐ rot ☐ mint ☐ rosa ☐ braun**
Material/Kompressionsklasse ☐ Support KKL 1 ☐ Poly KKL 2 Revolution: ☐ KKL 1 ☐ KKL 2 ☐ KKL 3	

Besonderheiten
☐ Futterstoff (bitte einzeichnen) ☐ Polstermaterial (bitte einzeichnen)

☐ schräger Abschluss*
anatomische Ellenbeugung:
☐ Standard 20° * ☐ 40°/ ☐ 60°/ ☐ 90°

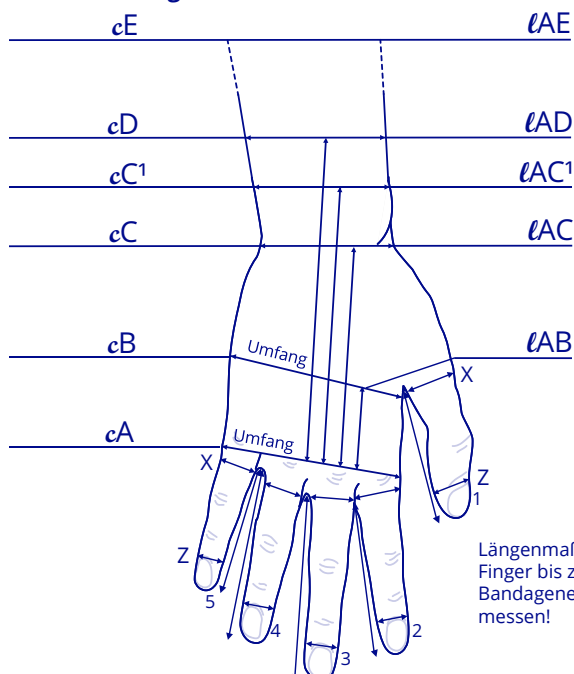
Armstrumpf
☐ distal porös* ☐ vollgestrickt
☐ proximal porös*
distal proximal
☐ ☐ Noppenhaftband 3 cm*
☐ ☐ Noppenhaftband 5 cm*
☐ ☐ elast. Abschl.band 3 cm
☐ ☐ elast. Abschl.band 5 cm
☐ ☐ Noppenhaftbandstücke
☐ ☐ Silikonhaftpads

☐ über Schultergelenk
☐ mit Gurt, Länge _____ cm ☐ mit BH-Schleufe

Verschluss
Länge _____ cm von: _____ bis: _____
☐ RV mit H/Ö unterlegt (Standard)
☐ Reißverschluss ☐ Haken/Ösen
☐ Daumenseite, vorn ☐ Kleinfingerseite, hinten
☐ innen ☐ außen

Hand

Hautmaß Zugmaß



Längenmaße
Finger bis zum
Bandagenende
messen!

Anzahl __ Stück __ Paar	Artikel ☐ Handschuh ohne Finger ☐ Handschuh mit Fingern ☐ in Kombination mit Armstrumpf ☐ getrennt / ☐ in einem Stück
Hand: ☐ links / ☐ rechts Finger: ☐ offen / ☐ geschlossen	Farbe ☐ beige ☐ schwarz ☐ caramel ☐ anthrazit ☐ jeans ☐ nachtblau ☐ rot ☐ mint ☐ rosa
Material/Kompressionsklasse ☐ Support KKL 1 ☐ Poly KKL 2	

Besonderheiten Handrückenpelotte ☐ eingenäht in Tasche ☐ lose beigelegt
☐ Antislip-Tape

Maße Finger

	Umfang X	Umfang Z	Länge
1			
2			
3			
4			
5			

Verschluss/Abschluss

Länge _____ cm von: _____ bis: _____
☐ RV mit H/Ö unterlegt (Standard)
☐ Reißverschluss
☐ nur Haken/Ösen
☐ Innenhand ☐ Handrücken
☐ Kleinfingerseite, hinten
☐ Abschluss porös (Standard)
☐ Abschluss vollgestrickt
☐ mit Noppenhaftband 3 cm ☐ 5 cm
☐ elast. Abschlussband 3 cm ☐ 5 cm
☐ mit Noppenhaftbandstücken
☐ Silikonhaftpads

* Option/Farbe auch für Lymphatrex Revolution ** nur Lymphatrex Revolution