



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 _____

Anzahl

____ Stück

____ Paar

Artikel

☐ AB1 ☐ AD* ☐ AF ☐ AG* ☐ AT ☐ FT
☐ ET ☐ CT ☐ CTE ☐ BT ☐ ATE ☐ ATH

☐ Kombinationsversorgung (überlappende
Versorgungen werden werkseitig berechnet)

Segmente

☐ BG* ☐ BD* ☐ FG*

Material/Kompressionsklasse

☐ Support KKL 1 ☐ Poly KKL 2

Poly Strong: ☐ KKL 2 ☐ KKL 3

Revolution: ☐ KKL 1 ☐ KKL 2 ☐ KKL 3

Farbe

☐ beige* ☐ caramel*
☐ schwarz* ☐ anthrazit*
☐ jeans ☐ nachtblau*
☐ rot ☐ mint
☐ rosa ☐ braun**

Besonderheiten ☐ Mobiderm®-Pelotte
☐ Retromalleolarpelotte

☐ Futterstoff (bitte einzeichnen)

☐ Gr.1 / ☐ Gr.2 ☐ li / ☐ re ☐ innen / ☐ außen ☐ Stück / ☐ Paar

Sonderwünsche _____

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

Längenmaße

Leibteilverlängerung ☐ _____ cm

ℓK1T_{vorn} (ab Symphyse) ℓK2T_{hinten}

ℓK1 links rechts ℓH

ℓG links rechts ℓK2

ℓF links rechts

ℓE-Plus links rechts

ℓE links rechts

ℓD links rechts

ℓC links rechts

ℓB1 links rechts

ℓB links rechts

Fußlänge

links ☐ rechts ☐

innen ☐ außen ☐

gesamt ☐

Leibteil

Befestigung

☐ Taillenband 5 cm, angenäht (Standard)
☐ Noppenhaftband 3 cm / ☐ 5 cm
☐ Noppenhaftbandstücke
☐ Silikonhaftpads
☐ Lochbandgummi
☐ Hüftbefestigung
☐ Hosenträger: _____ cm

Verschluss

Länge _____ cm
☐ RV mit H/Ö unterlegt (Standard)
☐ Reißverschluss
☐ Haken/Ösen
☐ vorne / ☐ rechts / ☐ links

Schritt

☐ offen / ☐ geschlossen

Zwickel nahtlos (bei geschlossenem Schritt)

Zwickelbreite ☐ klein / ☐ mittel / ☐ groß
☐ mit Kompression (Standard)
☐ ohne Kompression
☐ porös
☐ stoff (Frauen mit Pelottenzwickel)
☐ mit Eingriff

Abschluss/Befestigung (Bein)

☐ Vordere Oberbeinerhöhung

Distal

☐ poröser Rand*
☐ Noppenhaftband* 3 cm / ☐ 5 cm
☐ Noppenhaftbandstücke
☐ Silikonhaftpads
☐ mit Strumpf getrennt

Proximal

☐ schräger Abschluss*
☐ poröser Rand*
☐ Noppenhaftband* 3 cm / ☐ 5 cm
☐ Noppenhaftbandstücke
☐ Silikonhaftpads
☐ mit Strumpf getrennt
☐ Haftband 3/4 innen

☐ Hb. strong 5 cm

☐ beige
☐ caramel
☐ schwarz

Verschluss

Links: Länge _____ cm von: _____ bis: _____
☐ RV mit Haken/Ösen unterlegt ☐ Reißverschluss ☐ Haken/Ösen
Position: ☐ vorn / ☐ hinten ☐ innen / ☐ außen

Rechts: Länge _____ cm von: _____ bis: _____
☐ RV mit Haken/Ösen unterlegt ☐ Reißverschluss ☐ Haken/Ösen
Position: ☐ vorn / ☐ hinten ☐ innen / ☐ außen

Fuß

Ferse

☐ mit Kompression (Standard) ☐ Y-Ferse komprimiert
☐ ohne Kompression

Spitze

☐ offen, gerade (bitte Fußlänge innen angeben)
☐ offen, schräg (bitte Fußlängen innen und außen angeben)
☐ geschlossen, schräg, mit Kompression
☐ geschlossen, schräg, ohne Kompression
☐ Zehen (nur bis AD, bitte auch Maßblatt Zehen ausfüllen)
☐ Hallux-Zone* ☐ rechts / ☐ links

Knieform

Links: ☐ Standard-Knie
Anatomische Kniebeugung*
☐ 20° / ☐ 40° / ☐ 60° / ☐ 90°

Rechts: ☐ Standard-Knie
Anatomische Kniebeugung*
☐ 20° / ☐ 40° / ☐ 60° / ☐ 90°