



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 _____

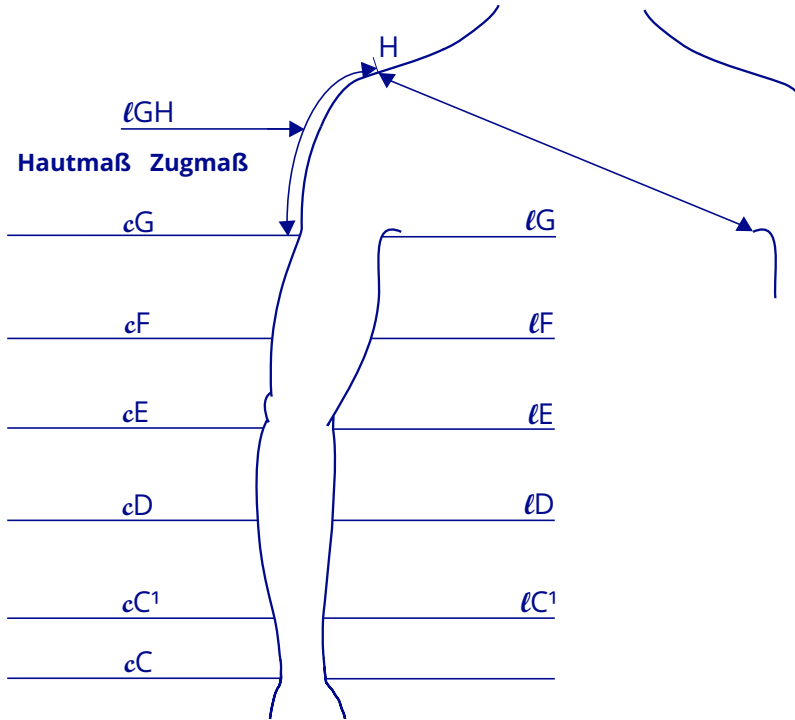
Kostenvoranschlag Kostenvoranschlag detailliert

An Fax/Email: _____ Neuversorgung

Bestellung Nachbestellung, Maßnr.: _____

Ansprechpartner:in _____ Telefon _____ Kd.-Nr. _____ Datum _____

Arm



Längenmaße werden an der Innenseite gemessen

Anzahl
 ___ Stück ___ Paar

Arm: links / rechts

Material/Kompressionsklasse
 Support KKL 1
 Poly KKL 2
 Revolution:
 KKL 1 KKL 2 KKL 3

Artikel
 CG* CG1 CE
 AC1 AE AG
 Kombinationsversorgung (überlappende Maße werden werkseitig berechnet)

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

Besonderheiten
 Futterstoff (bitte einzeichnen) Polstermaterial (bitte einzeichnen)

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

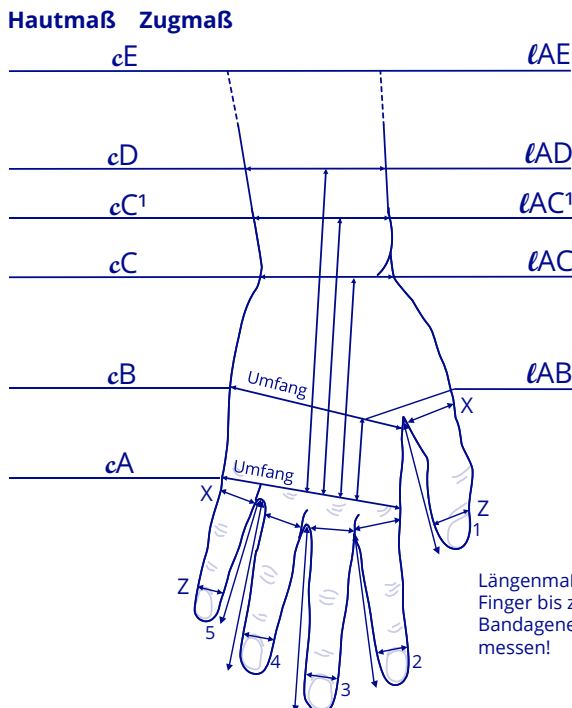
Armstrumpf
 distal porös* vollgestrickt
 proximal porös* distal proximal

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



Längenmaße Finger bis zum Bandagenende messen!

Anzahl
 ___ Stück ___ Paar

Hand: links / rechts
Finger: offen / geschlossen

Material/Kompressionsklasse
 Support KKL 1 Poly KKL 2

Artikel
 Handschuh ohne Finger
 Handschuh mit Fingern
 in Kombination mit Armstrumpf
 getrennt / in einem Stück

Farbe
 beige schwarz caramel
 anthrazit jeans nachtblau
 rot mint rosa

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