



Cicatrex

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 An Fax/Email: _____

☐ Bestellung

Lieferadresse _____

☐ Neuversorgung

☐ Nachbestellung, Maßnr.: _____

Ansprechpartner:in _____

Telefon _____

Kd.-Nr. _____

Datum _____

Anzahl

☐ Stück

☐ Paar

Artikel

☐ Armbandage

Material

☐ Nature gestrickt

☐ Nature gewebt

☐ Skin

☐ Rigid

☐ Silver

Farbe

☐ beige

☐ schwarz

☐ rosa

☐ mint¹

☐ jeans

☐ style³

☐ rot²

☐ anthrazit⁴

☐ nachtblau⁴

(* nicht Skin, ² nicht Nature gewebt, ³ nur Skin,

⁴ nur Rigid/Nature gestrickt)

Besonderheiten (bitte Fotos beilegen und **einzeichnen**)

☐ Amputation

☐ Memoryschaum

☐ Zusätzliche Öffnung⁵

☐ ARION Anziehhilfe

Gr.:__

☐ Druckpelotte

☐ Silon-TEX⁶

☐ Kunstleder

(⁵ nur Nature gewebt/Skin, ⁶ nicht Skin)

Bügelbild:

☐ Eule

☐ Einhorn

☐ Flagge UK

☐ Fußball

☐ Spinne

☐ Pirat

☐ Blumenmädchen

☐ Schmetterlinge

☐ Katze

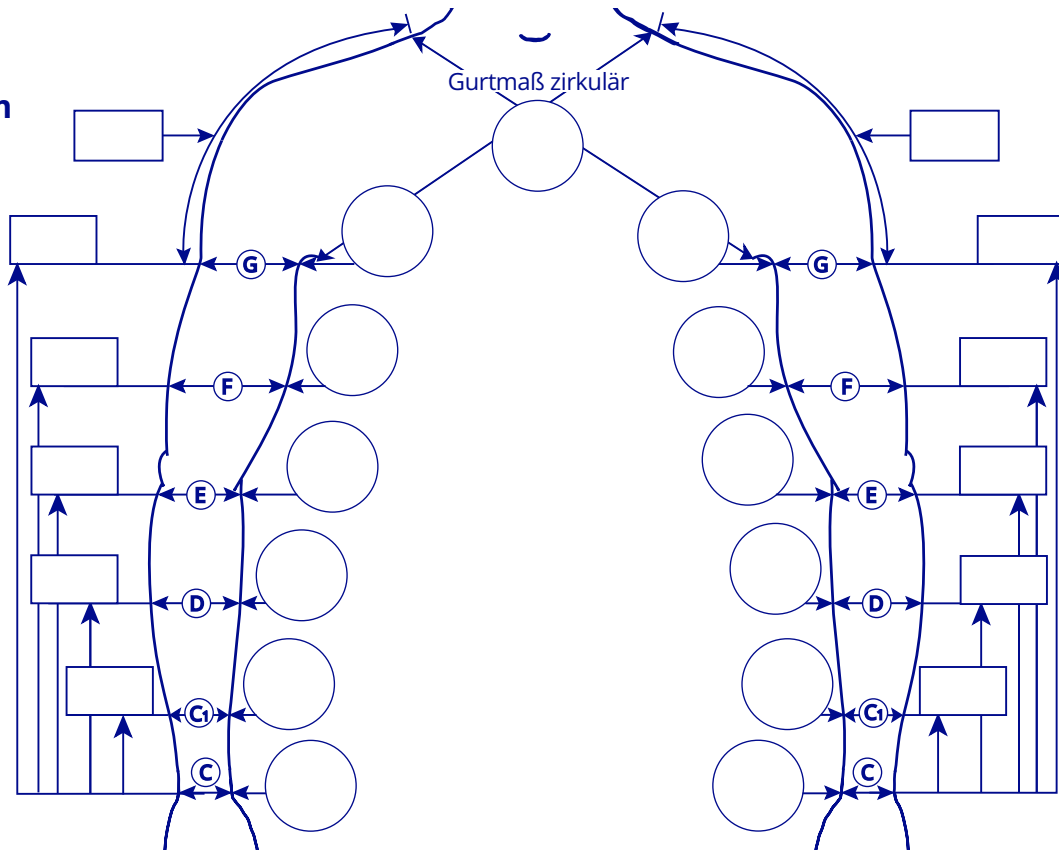
☐ Hase

☐ Blumen

☐ Hubschr.

Rechter Arm

Linker Arm



Arm rechts

☐ Streckdefizit ____°

☐ Haftband ☐ 3 cm ☐ 5 cm

☐ Haftbandstücke

☐ Haftpads

☐ elast. Abschlussband

☐ 3 cm ☐ 5 cm

☐ Über Schultergelenk

☐ mit Gurt

☐ mit BH-Schleufe

☐ Schräger Abschluss

Verschluss

Länge ____ cm

von: ____ bis: ____

☐ Reißverschluss

☐ eingenäht ☐ aufgenäht

☐ Haken/Ösen ☐ Klett über RV

☐ Klett

☐ Daumenseite, vorn

☐ Kleinfingerseite, hinten

☐ innen

☐ außen

Arm links

☐ Streckdefizit ____°

☐ Haftband ☐ 3 cm ☐ 5 cm

☐ Haftbandstücke

☐ Haftpads

☐ elast. Abschlussband

☐ 3 cm ☐ 5 cm

☐ Über Schultergelenk

☐ mit Gurt

☐ mit BH-Schleufe

☐ Schräger Abschluss

Verschluss

Länge ____ cm

von: ____ bis: ____

☐ Reißverschluss

☐ eingenäht ☐ aufgenäht

☐ Haken/Ösen ☐ Klett über RV

☐ Klett

☐ Daumenseite, vorn

☐ Kleinfingerseite, hinten

☐ innen

☐ außen