

LYMPHATREX

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

 Einwilligungserklärung zur Weitergabe von personenbezogenen Daten an den Hersteller liegt vor

Patient:in	
Name:	
Vorname:	□ m
GebDatum:	

		1	☐ Kostenvoranschlag	51				
Firmenansch	hrift		_					
			☐ Kostenvoranschlag detailliert					
			An Fax/Email:					
			☐ Bestellung					
			Lieferanschrift		☐ Ne	uversorgung	5	
Ansprechpar	tner:in	_			☐ Na	chbestellung	g, Maßnr.:	
					🔲 Än	derungen be	eachten	
Telefon		-			Lip	ödem	Lymphi	ödem
KdNr	Datum	-			Lip	-/Lymphöde	m	
ınzahl	Artikel		Material/Kompr	essionsk	lasse		Farbe	
_ Stück	☐ AB1 ☐ AD ☐ AF ☐ ET ☐ CT ☐ CTE	AG	□ AT □ FT □ Support KKL	1 🔲 Po	oly KKL 2		beige	caramel
_ Paar	Kombinationsversorgun	g (übe	rlappende 🔲 Poly Strong Kk	KL2 🗖 Po	oly Strong	KKL 3	schwarz jeans	nachtblau
	Versorgungen werden wei		•				rot	☐ mint
esonderheit	ten 🔲 Malleolenpelotte (in Tasch	e, lose,	2 Größen) ☐ Gr.1/☐ Gr.2 ☐ li/☐ re ☐ ir	nnen/ a	ußen 🔲 🤉	Stück/ Paar	Futters	stoff (bitte einzeichne
						Leibteil		
	Umfangsmaß	e	Lot-Längenmaße			Befestigu		ngenäht (Standarc
	Leibteil- verlängerung		Leibteil-				nhaftband 3	
	Taille cT		ℓ G-Tvorn <u>verlängerung</u>	<u> </u>	ℓ G-T	☐ Nopper	nhaftband 5	cm
) ——	ruille c1		(ab Symphyse) Taille	-	hinten		hes Abschlus hes Abschlus	
	Becken cH		Bauch Becken Becken		ℓ G-H	_	nes Abscriius nhaftbandsti	
	Gesäß		Bauch Gesäß)	ℓ G-K	Silikonh	naftpads	
	Mitte Leiste		eK1		geprägtes	gestrick Lochba	kter Abschlus	ss AT
	links rechts				Gesäß	Hüftbe		
			links rechts		ℓG links		räger:	cm
\ /	cF		ℓF \		ℓG	Verschlus	s	
\ /	F				rechts	Länge	cm	
	cE-Plus		L E-Plus				bis: H/Ö unterleg	 rt (Standard)
	o cE		<u> </u>			Reißver		,- (,
	cD			Fußlä	inge	☐ Haken/☐ vorn / ☐		☐ rechts / ☐ link
	cC		ec	links innen	rechts	Schritt	_ minten	Techts / Link
	\		ℓ B1	lilleli		offen		
/	\			außen		geschlo	ssen	
	\		ℓ B	ausen				schlossenem Schrit
] [$\frac{cD}{cY}$			gesam	t			/ 🔲 mittel / 🔲 grol
/				8			npression (Stompression	tariualu)
	cA		•	7		porös		
						stiff (Fr		ottenzwickel)
Abschluss/B		xima l ks rec	t a	uß				
Distal links rechts	Ţ		schräger Abschluss lin	e rse nks rechts			1 15	
mino recito	L.		📘 poröser Rand		mit Komp	ression (Sta	nuarai	

Abschluss/Befestigung	Proximal	Fuß		
Distal links rechts	links rechts	Ferse links rechts		
Verschluss Links: Länge cm von:		Zehen (nur bis AD, bitte auch Maßblatt Zehen ausfüllen)		
RV mit Haken/Ösen unterlegt R	eißverschluss 🔲 Haken/Osen			
Position: vorn / hinten innen	/ □ außen	Knieform		
Rechts: Länge cm von: ☐ RV mit Haken/Ösen unterlegt ☐ R Position: ☐ vorn / ☐ hinten ☐ innen	bis: eißverschluss	Links: ☐ Standard-Knie ☐ anatomische Kniebeugung ☐ 20° / ☐ 40°/ ☐ 60°/ ☐ 90° ☐ 20° / ☐ 40°/ ☐ 60°/ ☐ 90°		

TM13007BD050_2.0_2024-05