VENOFLEX

THUASNE®

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 ◯ w

Geb.-Datum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Firmenanschrift

Lieferanschrift

Ansprechpartner:in _____

Telefon _____

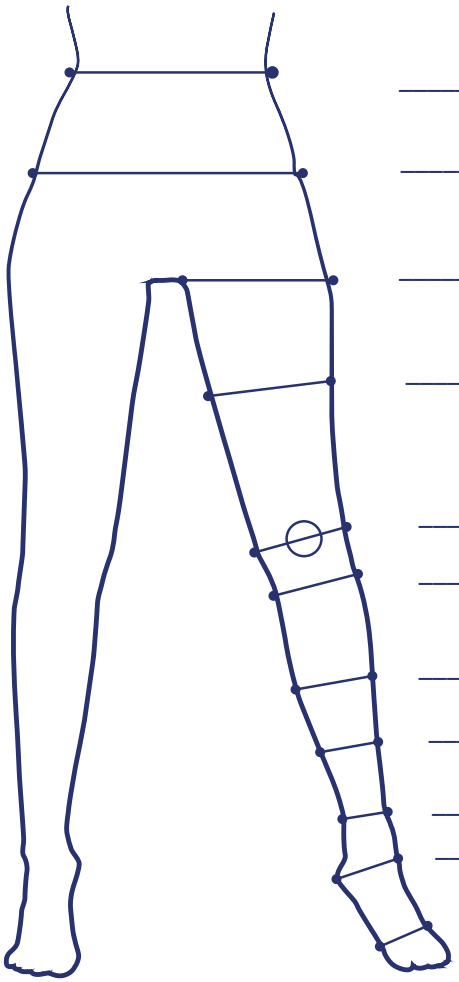
Datum _____

Maßnr.-Nachversorgung

Bemerkungen

Umfangmaße

Rechts | Links



cG _____ | _____ cT

cF _____ | _____ cH

cE _____ | _____ cG

cD _____ | _____ cF

cC _____ | _____ cE

cB1 _____ | _____ cD

cB _____ | _____ cC

cY _____ | _____ cB1

cA _____ | _____ cB

_____ cY

_____ cA

Längenmaße

	vorn	hinten
ℓGT	_____	_____
ℓGH	_____	_____
ℓG	_____	
ℓF	_____	
ℓE	_____	
ℓD	_____	
ℓC	_____	
ℓB1	_____	
ℓB	_____	

Schuhgröße: _____

Fußlänge

mit	ohne Spitze
_____	_____

Anzahl	Qualität	Versorgung	KKL	Farbe	Ausführung	Serienlänge	Haftband/Spitze/Hosenteil
◯ Paar ◯ Stück	◯ Elegance	◯ Serie Größe: ____ ◯ Maß	Serie: ◯ 2 Maß: ◯ 1 ◯ 2 ◯ 3	◯ mode ◯ caramel ◯ hell ◯ diamant ◯ marine ◯ schwarz	◯ AD ◯ AF* ◯ AG ◯ AG+ ◯ AG/HT* ◯ AT ◯ AT/H* ◯ AT/E* ◯ AT/ES* ◯ AT/U *nur Maß	AD: ◯ kurz ◯ lang AG; AG+: ◯ kurz ◯ normal ◯ lang AT; AT/U: ◯ normal ◯ lang	Haftband: ◯ Noppenhaftband 3 cm (für AD Maß) ◯ Noppenhaftband 5 cm ◯ Spitzenhaftband 5 cm Spitze: ◯ offen ◯ geschlossen Hosenteil*: ◯ Mit Lochgummiband ◯ Komprimierendes Leibteil ◯ Hüftbefestigung ◯ Umstandshose ◯ Herrenhose ◯ Eingriff *nur Maß
	◯ Micro	◯ Serie Größe: ____ ◯ Maß	Serie: ◯ 1 ◯ 2 Maß: ◯ 1 ◯ 2	◯ mode ◯ caramel ◯ hell ◯ schwarz			

TM13008BD02_ 2.0_2024-06