CICATREX

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

Ansprechpartner:in _____

Telefon _____

Datum _____

◯ **Kostenvoranschlag an Fax/Email:** _____

◯ **Bestellung**

Lieferanschrift

◯ Neuversorgung

◯ Nachbestellung, Maßnr.: _____

◯ Änderungen beachten

Interne Vermerke

Anzahl
- ◯ Stück
- ◯ Paar

Artikel
- ◯ Schlauchteil von____ bis____
- ◯ Strumpf von ____ bis____
- ◯ Bauchkompressionsteil
- ◯ Hose von ____ bis____
- ◯ CICATREX contour

Material
- ◯ Nature gestrickt
- ◯ Nature gewebt
- ◯ Skin
- ◯ Rigid
- ◯ Silver

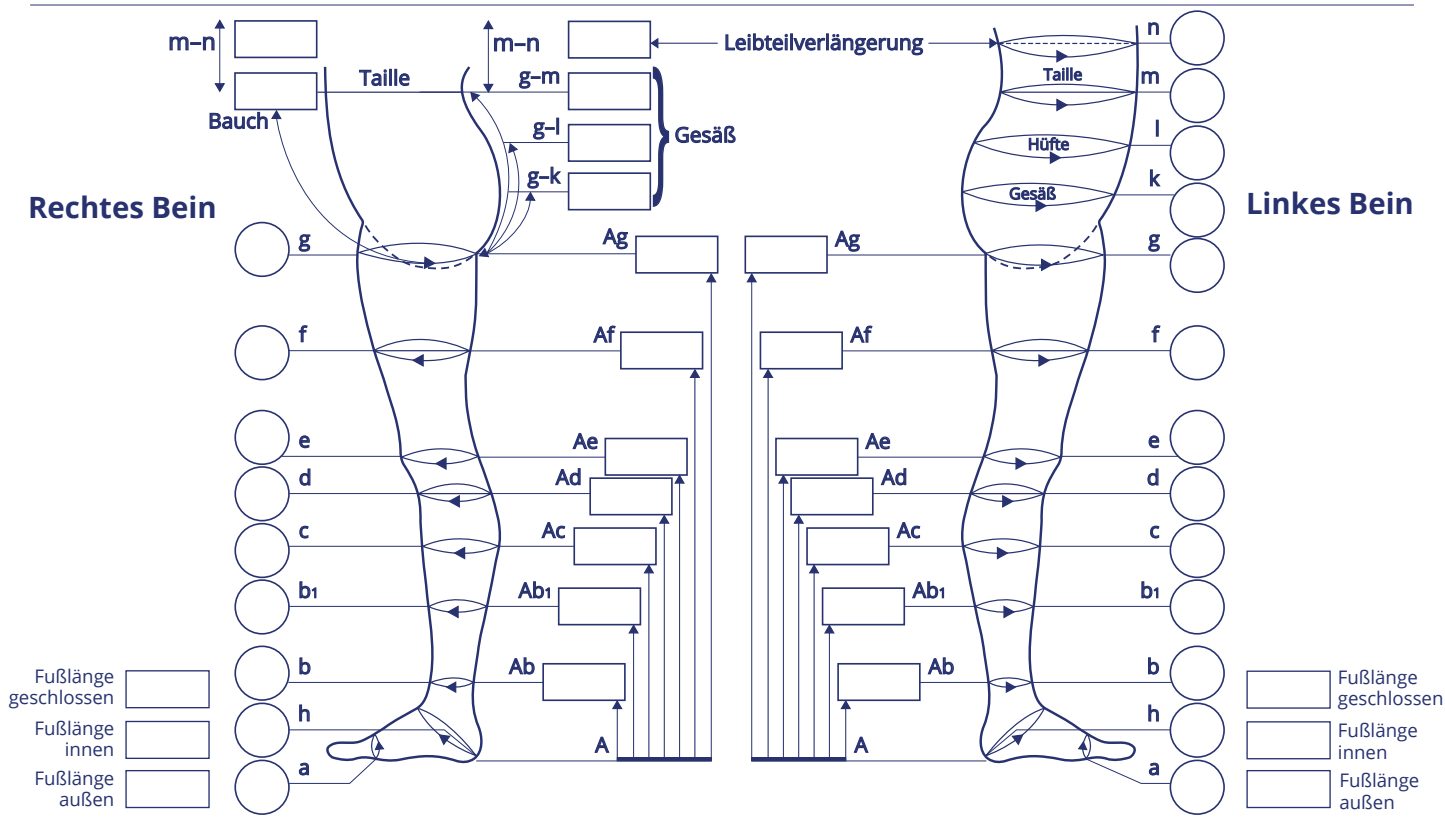
Farbe
- ◯ beige
- ◯ schwarz
- ◯ rosa
- ◯ mint[1]
- ◯ jeans
- ◯ rot[2]
- ◯ trend[3]
- ◯ anthrazit[4]
- ◯ nachtblau[4]

([1] nicht Skin, [2] nicht Nature gewebt, [3] nur Skin, [4] nur Rigid/Nature gestrickt)

◯ **Nähte** bunt

Besonderheiten (bitte Fotos beilegen und **einzeichnen**)
- ◯ Amputation
- ◯ Druckpelotte
- ◯ Memoryschaum
- ◯ Silon-Tex
- ◯ Zusätzliche Öffnung
- ◯ Kunstleder
- ◯ ARION Anziehhilfe Gr.:__
- ◯ TSS-Handschuh Gr.:__

Bügelbild:
- ◯ Eule
- ◯ Spinne
- ◯ Katze
- ◯ Hubschrauber



Bein rechts

Verschluss Länge _____ cm
von: _____ bis: _____
- ◯ Reißverschluss
  - ◯ eingenäht ◯ aufgenäht
- ◯ Haken/Ösen ◯ Klett
- ◯ vorn ◯ hinten / ◯ innen ◯ außen
- ◯ Streckdefizit: ____°

Spitze ◯ offen ◯ geschlossen
- ◯ Ferse komprimiert
- ◯ Zehen (nur bis AD), bitte auch Maßblatt Fuß ausfüllen
- ◯ Haftband ◯ 3 cm ◯ 5 cm
- ◯ Haftbandstücke ◯ Haftpads
- ◯ Hüftbefestigung
- ◯ elast. Abschlussb. ◯ 3 cm ◯ 5 cm
- ◯ Naht vorne / ◯ Schräger Abschluss

Leibteil

Befestigung
- ◯ Hosenträger: ____ cm
- ◯ Haftband ◯ 3 cm ◯ 5 cm
- ◯ elast. Abschlussb. ◯ 3 cm ◯ 5 cm
- ◯ Taillenband
- ◯ Haftbandstücke
- ◯ Haftpads
- ◯ Bauchdeckenverstärkung
- ◯ Schambeinverstärkung
- ◯ Komprimierende Leistennähte
- ◯ Klett zur Jacke
- ◯ Suspensorium

Verschluss
Länge _____ cm
von: _____ bis: _____
- ◯ Reißverschluss
  - ◯ eingenäht ◯ aufgenäht
- ◯ Haken/Ösen
- ◯ Klett
- ◯ vorn ◯ hinten
- ◯ rechts ◯ links

Schritt
- ◯ offen ◯ geschlossen
- ◯ mit Eingriff
- ◯ mit Zwickel
- ◯ Zwickel ohne Kompression
- ◯ Schrittfutter

Bein links

Verschluss Länge _____ cm
von: _____ bis: _____
- ◯ Reißverschluss
  - ◯ eingenäht ◯ aufgenäht
- ◯ Haken/Ösen ◯ Klett
- ◯ vorn ◯ hinten / ◯ innen ◯ außen
- ◯ Streckdefizit: ____°

Spitze ◯ offen ◯ geschlossen
- ◯ Ferse komprimiert
- ◯ Zehen (nur bis AD), bitte auch Maßblatt Fuß ausfüllen
- ◯ Haftband ◯ 3 cm ◯ 5 cm
- ◯ Haftbandstücke ◯ Haftpads
- ◯ Hüftbefestigung
- ◯ elast. Abschlussb. ◯ 3 cm ◯ 5 cm
- ◯ Naht vorne / ◯ Schräger Abschluss

TM13006BD11_2.0_2024-05