

## Bestellformular für Weste und Body


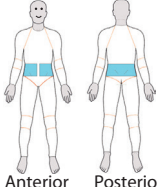
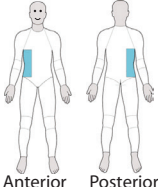
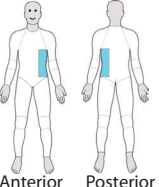



### Produkt Linie:

Bitte wählen Sie das gewünschte Produkt aus

TRICONmed GmbH | An der Eiche 6 | 34327 Körle

t: +49 (0) 5665 40 75 80 | f: +49 (0) 5665 40 75 888 | e: info@triconmed.com | w: www.triconmed.com

Gewünschte S.D.O. Bandage (nicht zutreffendes bitte streichen)	Artikel Nr.	Anzahl
Weste / Body ohne Ärmel	PCP01	
Weste / Body mit Ärmel	PCP02	
Kurze / Lange Ärmel		
Klettverschlüsse an der Hose Ja / Nein		
Anmessservice	PCP20	

Funktionszüge (Bitte ankreuzen)			
Standard Panel	Lenden Panel	Laterales Thorax P.	Laterales Thorax P.
<input type="checkbox"/> <b>SP</b> Zur Unterstützung der Rücken- extension	<input type="checkbox"/> <b>LP</b> Hilfe zur Empfindung des Körperschwerpunktes	<input type="checkbox"/> <b>TPL</b> Reduziert Flexion nach links	<input type="checkbox"/> <b>TPR</b> Reduziert Flexion nach rechts
 Posterior	 Anterior Posterior	 Anterior Posterior	 Anterior Posterior
Ventrales Schulter P.	Dorsales Kreuz P.	Dorsales Abdominal P.	
<input type="checkbox"/> <b>CP1</b> Unterstützt Schulter Protraktion	<input type="checkbox"/> <b>CP2</b> Unterstützt Schulter Retraktion und Rücken Extension	<input type="checkbox"/> <b>BP</b> Unterstützt Rücken Extension	
 Anterior	 Posterior	 Posterior	

Wenn Sie noch andere Zügel hinzufügen möchten, notieren Sie dies bitte im Feld "Zusätzliche Informationen" und führen Sie dies separat auf.

Zusätzliche Informationen, die für die Versorgung relevant sind

Lieferadresse wenn abweichend von Bestelladresse

Patienteninformation	Bestellinformation
Vorname:	Bestelladresse:
Nachname:	
Geburtsdatum:                      Alter:	
Diagnose:	
	Eigene Auftragsnummer:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich	Gemessen von:
Datum:	Telefonnummer:
Krankenhaus:	Erste S.D.O. Bandage: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein


Personalisierungsoptionen	Stofffarbe
Stofffarbe:	Basisfarbe
Farbe Funktionszüge:	Rosa <input type="checkbox"/> Weiß <input type="checkbox"/> Navy Blau <input type="checkbox"/>
Nahtfarbe:	Beige <input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/>
Motiv:	Funktionszüge
Bündchen:	Rosa <input type="checkbox"/> Weiß <input type="checkbox"/>
Bedruckter Reißverschluss:	Hellblau <input type="checkbox"/> Creme <input type="checkbox"/>
<b>Magensonde</b>	Royalblau <input type="checkbox"/> Rot <input type="checkbox"/>
<b>Öffnung:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Schwarz <input type="checkbox"/> Haut <input type="checkbox"/>
<i>Falls nötig bei der ersten Anprobe Stelle markieren.</i>	Fußball <input type="checkbox"/> Marvel <input type="checkbox"/>
<b>Öffnung nötig:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bull Dog <input type="checkbox"/> Floral <input type="checkbox"/>
<i>Falls nötig bei der ersten Anprobe Stelle markieren.</i>	Lila <input type="checkbox"/> Einhorn <input type="checkbox"/>
<b>Reißverschluss für Weste / Leotard:</b>	Nahtfarbe
<b>Vorne:</b> <input type="checkbox"/> Geschlossen <input type="checkbox"/> Offen	Rosa <input type="checkbox"/> Weiß <input type="checkbox"/> Pink <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Umgedreht <input type="checkbox"/> Keiner	Hellblau <input type="checkbox"/> Creme <input type="checkbox"/> Gelb <input type="checkbox"/>
<b>Hinten:</b> <input type="checkbox"/> Geschlossen <input type="checkbox"/> Offen	Royalblau <input type="checkbox"/> Lila <input type="checkbox"/> Grün <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Umgedreht <input type="checkbox"/> Keiner	Schwarz <input type="checkbox"/> Rot <input type="checkbox"/> Navy <input type="checkbox"/>
<b>Ärmel:</b>	Denimblau <input type="checkbox"/> Haut <input type="checkbox"/>
Volle Länge <input type="checkbox"/> Hinten <input type="checkbox"/>	Mintgrün <input type="checkbox"/> Orange <input type="checkbox"/>
Ulnar Seite <input type="checkbox"/> Mitte Unterarm <input type="checkbox"/>	


Wenn das Formular mit allen relevanten Informationen ausgefüllt ist, bitte mit Deckblatt an +49 (0) 5665 40 75 888 faxen.

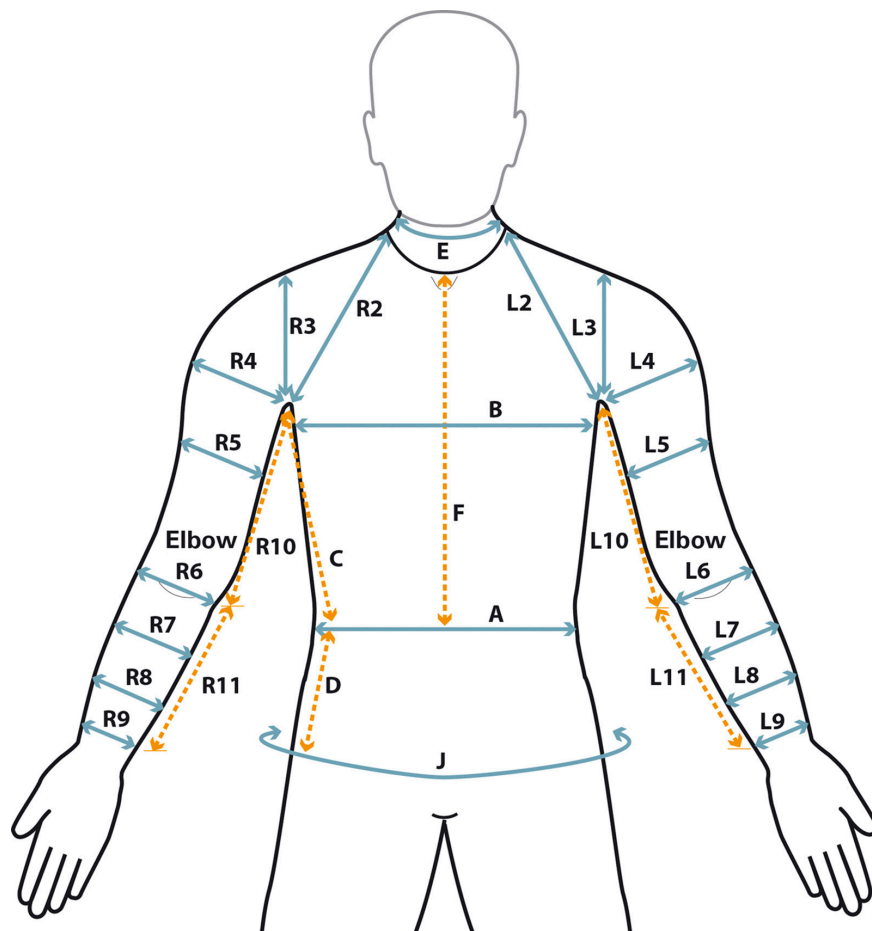
## Bestellformular für Weste und Body

Patientenname: \_\_\_\_\_

Anmessdatum: \_\_\_\_\_

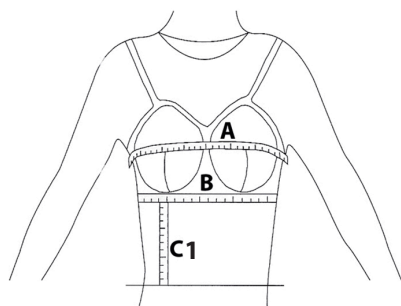
Umfänge 

Längen 



Umfänge		Links (cm)	Rechts (cm)
<b>A</b>	Auf Höhe vom Bauchnabel. Bei Messung in Ruhe um einen cm reduzieren.		
<b>B</b>	Auf Höhe der Brust im Einklang mit der axillaren Falte oberhalb der Mamillen		
<b>E</b>	Die Basis des Halses.		
<b>J</b>	Auf Höhe der Darmbeinstachel.		
<b>2</b>	Vom Schultergelenk / Nacken (an der Stelle an der der Hals die Schulter unter dem Ohr läppchen trifft), unter der Achselhöhle durch und zurück zum Ausgangspunkt. (Scapula gegen die Brustwand und den Arm an der Seite des Körpers). Man sollte in der Lage sein, einen Finger unter das Maßband an der Vorderseite der Achselhöhle zu schieben.		
<b>3</b>	Vom Schultergelenk Akromion unter der Achselhöhle und zurück zum Ausgangspunkt (Scapula gegen die Brustwand und den Arm an der Seite des Körpers). Man sollte in der Lage sein, einen Finger unter das Maßband an der Vorderseite der Achselhöhle zu schieben.		
<b>4</b>	Am Oberarm auf Höhe der Achsel. Arm 45° abspreitzen.		
<b>5</b>	Auf der Mitte des Oberarm auf Höhe des Bizeps. 5mm reduzieren bei "in Ruhe Messung".		
<b>6</b>	Am Ellenbogengelenk um den Arm oder dem Ende der SDO bei kurzem Ärmeln.		
<b>7</b>	Am Unterarm an der Stelle an der der Muskel am größten ist, reduziert um 5mm bei in Ruhe Messung.		
<b>8</b>	Am Unterarm (ca. bei 1/3 des Unterarms vom Handgelenk gesehen).		
<b>9</b>	Auf Höhe des Handgelenk mit Handgelenksfalte / Ende des Ärmels.		
Längen		Links (cm)	Rechts (cm)
<b>C</b>	Höhe der vorderen axillaren Falte bis auf die Höhe des Bauchnabels.		
<b>D</b>	Von der Höhe des Bauchnabels bis zur Höhe der vorderen Darmbeinstachel.		
<b>F</b>	Von 2cm unterhalb der Sternumkerbe bis zum Bauchnabel auf der Vorderseite der Brust. Diese Messung gibt die Tiefe des vorderen Halsausschnitts vor.		
<b>10</b>	Von der Achsel bis zum Ellbogengelenk oder dem Ende des kurzen Ärmels.		
<b>11</b>	Vom Ellbogengelenk bis zum Handgelenkspalt oder dem distalen Ärmelende.		
Extra Längen Maße für Bodies und Westen			
<b>Schrittgurtlänge</b> -Taille zu Taille durch den Schritt (nur Bodies).			
<b>Schulter-</b> Breite Akromion bis zum Halsansatz (Weste ärmellos).			
<b>Gesamtlänge der Weste, wenn sie unterhalb der Hüftgelenke enden soll</b>		<b>Vorne</b>	<b>Hinten</b>
Länge der Weste vom Bauchnabelniveau bis zur Unterkante			

### Zusätzliche Informationen zum Messen einer BH-Weste



Normale BH-Größe: \_\_\_\_\_

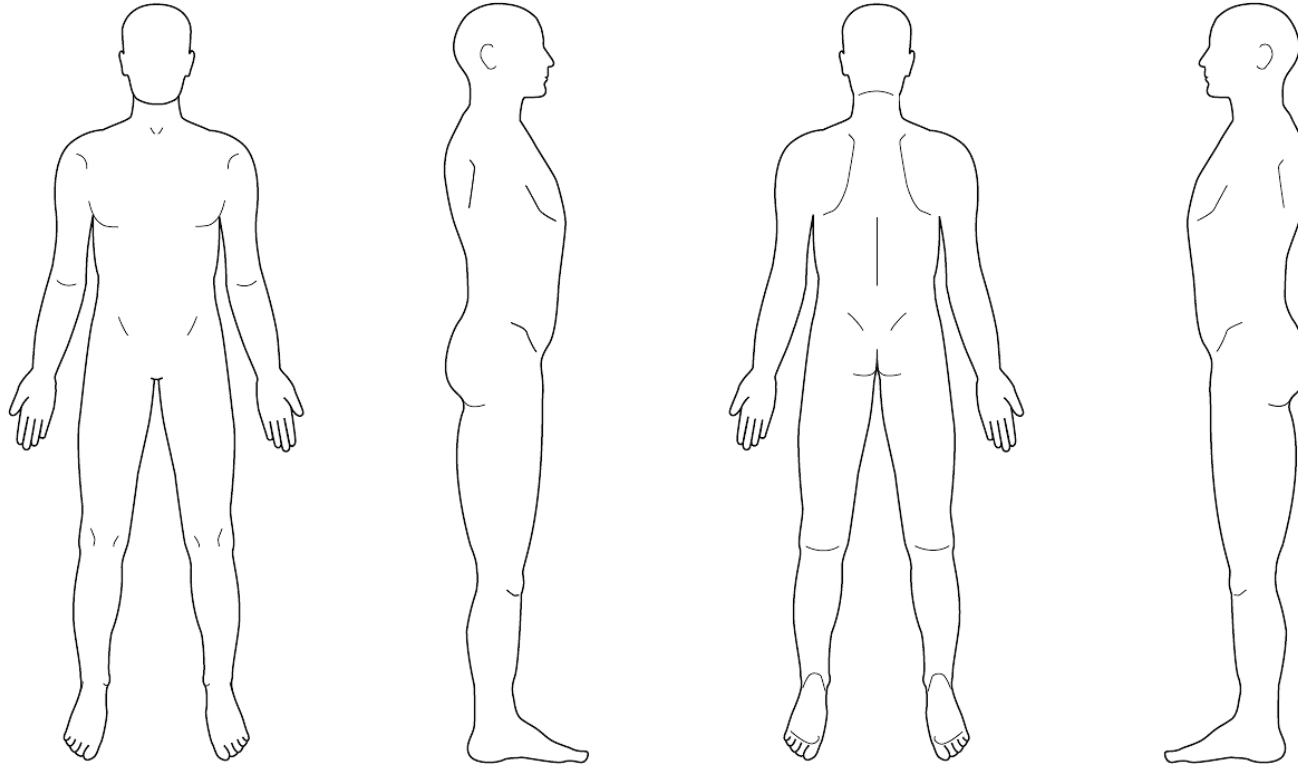
Messen von BH	cm
<b>A</b> Brustumfang über den Mamillen	
<b>B</b> Unterbrustumfang	
<b>C1</b> Länge Bauchnabelniveau bis Brustumschlagfalte	

Patientenname:

Anmessdatum:

# S.D.O.<sup>®</sup>

## Bestellformular für Weste und Body



**Weitere Angaben - bitte beschreiben und in den Abbildungen oben einzeichnen:**