



503 Bestellformular Thorax

Alle Felder müssen ausgefüllt werden, damit Ihre Bestellung bearbeitet werden kann.

Einzelheiten der Bestellung

Datum: _____ Liefertermin: _____

Bestellnr.: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon-Nr.: _____

Email: _____

Verordner: _____

Lieferadresse: _____

_____ Postleitzahl: _____

Angaben zum Patienten

Patienten-Nr.: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Bitte angeben: Männlich Weiblich

Bitte angeben: Neuer Patient Bekannter Patient

Diagnose: _____

Stofffarbe

Einfarbiges Powernet: Beige Haut Blossom Rot Raspberry

Classy Blue Denim

Schwarz

Bedrucktes Powernet: Einhorn Cars Pfötchen Pink Camo Green Camo

Blue Camo

Reißverschlüsse

Einfarbig Leopard Camo Galaxie Rainbow Tribe

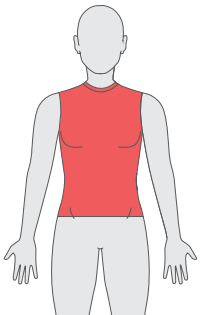
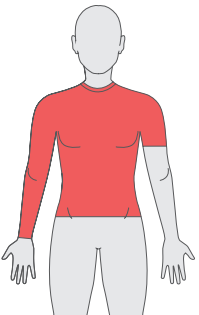
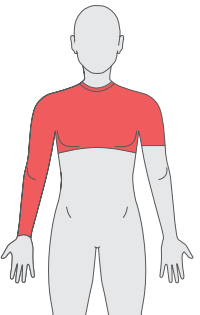
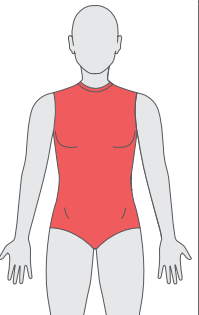
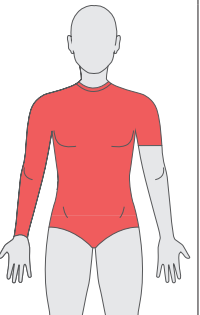
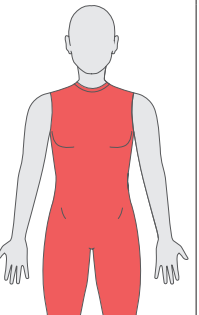
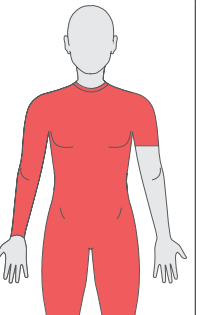
Motivbündchen

Keine Daisies Roses Rainbow Mermaid Pink Tribe Rocket
 B&W Football Pink Football Pink Hearts Silver Aztec Pink Aztec Spots & Stripes

Nahtfarbe

Einfarbig Beige Weiß Haut Rosa Pink
 Rot Lila Grün Hellblau Royal Blau Denim
 Marineblau Schwarz

Versorgungen - Bitte geben Sie die gewünschte Menge an Versorgungsungen in den Feldern unten an

<input type="checkbox"/> 0525 Weste ohne Ärmel 	<input type="checkbox"/> 0527 Weste mit langen Ärmeln <input type="checkbox"/> 0528 Weste mit kurzen Ärmeln 	<input type="checkbox"/> 0523 Bolero mit langen Ärmeln <input type="checkbox"/> 0524 Bolero mit kurzen Ärmeln 	<input type="checkbox"/> 0530 Body ohne Ärmel 	<input type="checkbox"/> 0531 Body mit langen Ärmeln <input type="checkbox"/> 0532 Body mit kurzen Ärmeln 	<input type="checkbox"/> 0558 Anzug ohne Ärmel 	<input type="checkbox"/> 0560 Anzug mit langen Ärmeln <input type="checkbox"/> 0561 Anzug mit kurzen Ärmeln 
--	---	---	--	--	---	---

Wenn Sie fertig sind, klicken Sie bitte auf: info@triconmed.de um Ihr elektronisches Bestellformular per E-Mail zu versenden

Bitte laden Sie Ihre elektronischen Formulare direkt von unserer Website herunter - www.triconmed.de

503 Bestellformular Thorax

Bestellnr.: _____ Patienten-Nr.: _____

Torso-Maße

Umfangsmaße (cm)

1	Linke Schulter (der Patient legt die Hände in die Hüften) Das Maßband unter die Achselhöhle führen und am Akromion enden lassen	
2	Rechte Schulter (wie oben)	
3	Halsumfang, um den Hals am Adamsapfel	
6	Brustkorbumfang in einer Linie mit der Achselfalte	
7	Taillenumfang (der Patient soll die Hände in die Hüften legen)	

Längenmaße

		Links (cm)	Rechts (cm)
4	Schulterbreite, Schulterreckgelenk bis Nackenansatz (nur bei ärmellosen Westen)		
5	Schulter bis Höhe Taille		

Maße für Weste bis unterhalb der Taille

Längenmaße (cm)

Schulter bis zum Bandagenende	
-------------------------------	--

Umfangsmaße (cm)

Umfang auf Höhe des Bandagenendes	
-----------------------------------	--

Maße für Body und Anzug

Längenmaße (cm)

8	Schulter bis Gesäßfalte	
9	Schulter bis zur Höhe des größten Gesäßumfangs	

Umfangsmaße (cm)

10	Größter Gesäßumfang	
11	Proximaler Oberschenkelumfang - links	
12	Proximaler Oberschenkelumfang - rechts	

Maße für BH-Körbchen

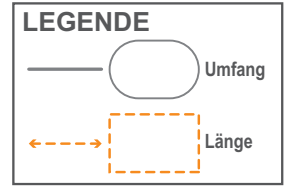
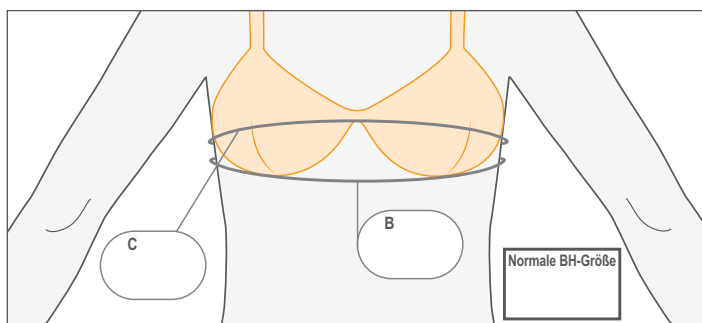
Längenmaße (cm)

A	Schulter bis Unterbrustfalte	
---	------------------------------	--

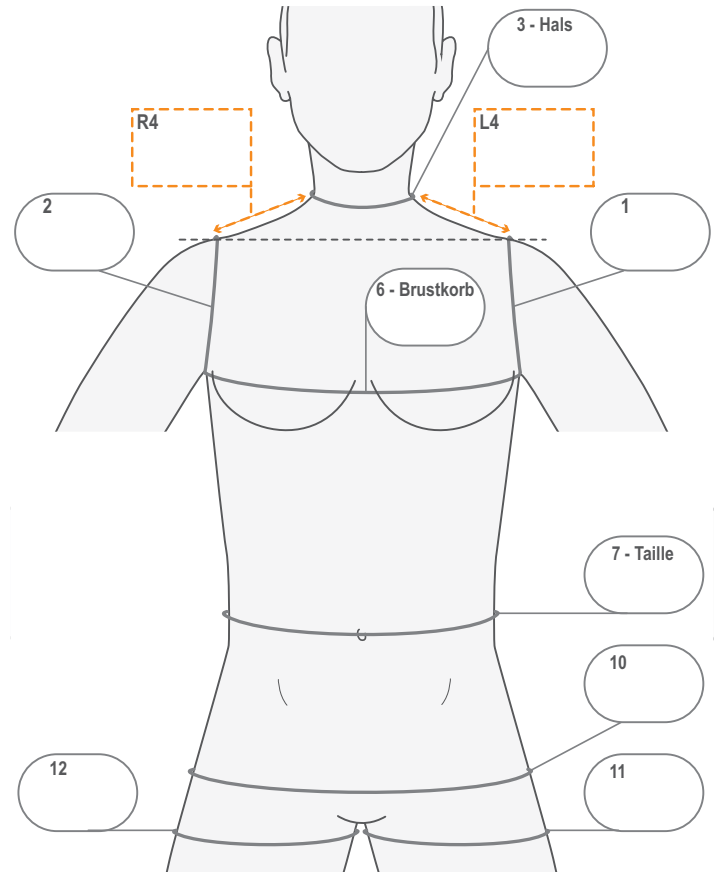
Umfangsmaße (cm)

B	Direkt unter der Brust (Unterbrustfalte)	
C	Über der Brustwarzenlinie (im BH oder angehoben messen)	

Normale BH-Größe

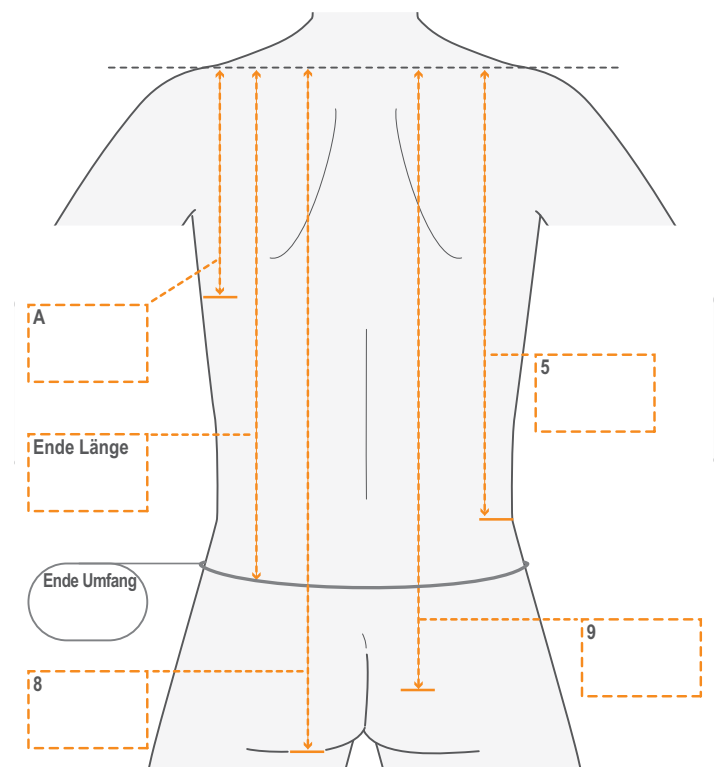


Vorderansicht



Rückansicht

Lineare Messungen sind von der Rückseite aus vorzunehmen



503 Bestellformular Thorax

Bestellnr.: _____ Patienten-Nr.: _____

Designoptionen (bei Bedarf ankreuzen)

Reißverschluss (bitte Position ankreuzen)

	Links	Rechts
<input type="checkbox"/> Lateral (standard)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Medial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Verschlüsse

	Vorderseite	Rückseite
<input type="checkbox"/> Reißverschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Klettverschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Halsöffnung

<input type="checkbox"/> T-Shirt (standard)			
<input type="checkbox"/> Stehkragen	<input type="checkbox"/> 25mm	<input type="checkbox"/> 50mm	<input type="checkbox"/> 76mm
<input type="checkbox"/> Rundausschnitt	<input type="checkbox"/> Vorderseite	Tiefer: _____ cm	
	<input type="checkbox"/> Rückseite	Tiefer: _____ cm	

Achselvariante

	Links	Rechts
<input type="checkbox"/> Kreuznaht (Standard)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gefüttert (empfohlen) <input type="checkbox"/> Nicht gefüttert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Insert (Schmetterlingsform mit Mittelnaht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Futterstoff <input type="checkbox"/> Powernet <input type="checkbox"/> Beides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gusset (ovale Form ohne Mittelnaht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Futterstoff <input type="checkbox"/> Powernet <input type="checkbox"/> Beides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Modifikationen

(bei Bedarf ankreuzen)

Beschreibung des Artikels	Artikel-Nr.	Links	Rechts
Standardlänge des Schrittgurtes, oder gewünschte Länge angeben: _____ cm	0001	<input type="checkbox"/>	
Tasche (eingenäht für das Einlegen von Pads, um zusätzlichen Druck auf bestimmte Bereiche auszuüben)	0027	<input type="checkbox"/> Position bitte mit Silon-TEX II Platzierungspad markieren	
Hosenträger Länge angeben: _____ cm	1162	<input type="checkbox"/> Mit Klettverschluss abnehmbar <input type="checkbox"/> Genäht, nicht abnehmbar	
Klettverschlüsse zur Befestigung an der Taille	1163	<input type="checkbox"/>	
Druckreduzierter Baucheinsatz weiches Material über dem Bauchbereich (Schwangerschaft)	1161	<input type="checkbox"/>	
Doppelter Baucheinsatz	1175	<input type="checkbox"/>	
Kurzer Reißverschluss (<20cm)	1164	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langer Reißverschluss (>20cm)	1165	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gefütterte Ellenbeuge	1167	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volle Ellenbogenausfütterung	1168	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen

Armmaße (PINKES-Papiermaßband)

Links (cm)	Distale Falte	Rechts (cm)
Handgelenk		
	-4½	
	-3	
	-1½	
	0	
	+1½	
	+3	
	+4½	
	+6	
	+7½	
Ellenbogen 9		
	+10½	
	+12	
	+13½	
	+15	
	+16½	
	+18	

Achsel

Links (cm)	Proximale Falte	Rechts (cm)

Beinmaße (GRÜNES Papiermaßband)

Links (cm)	Distale Falte	Rechts (cm)
	+12	
	+13½	
	+15	
	+16½	
	+18	
	+19½	
	+21	
	+22½	
	+24	
	+25½	
	+27	
	+28½	
	+30	

Schritt

Links (cm)	Proximale Falte	Rechts (cm)

Hinweis: Für Körperanzüge, die bis zum Knöchel reichen, verwenden Sie bitte auch das Bestellformular 506 für die unteren Extremitäten.