



502 Bestellformular Kopf und Hals

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

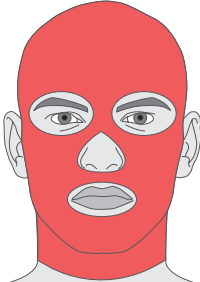
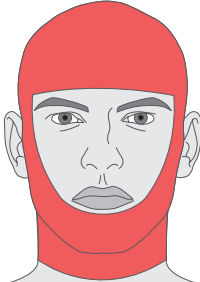
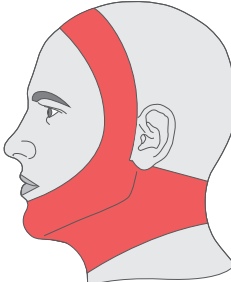
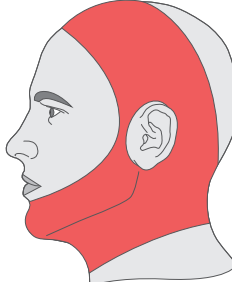
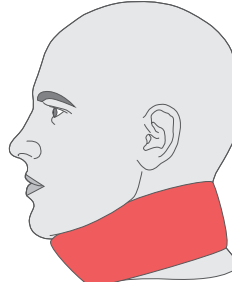
Motivbündchen

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 Versorgungen in den Feldern unten an

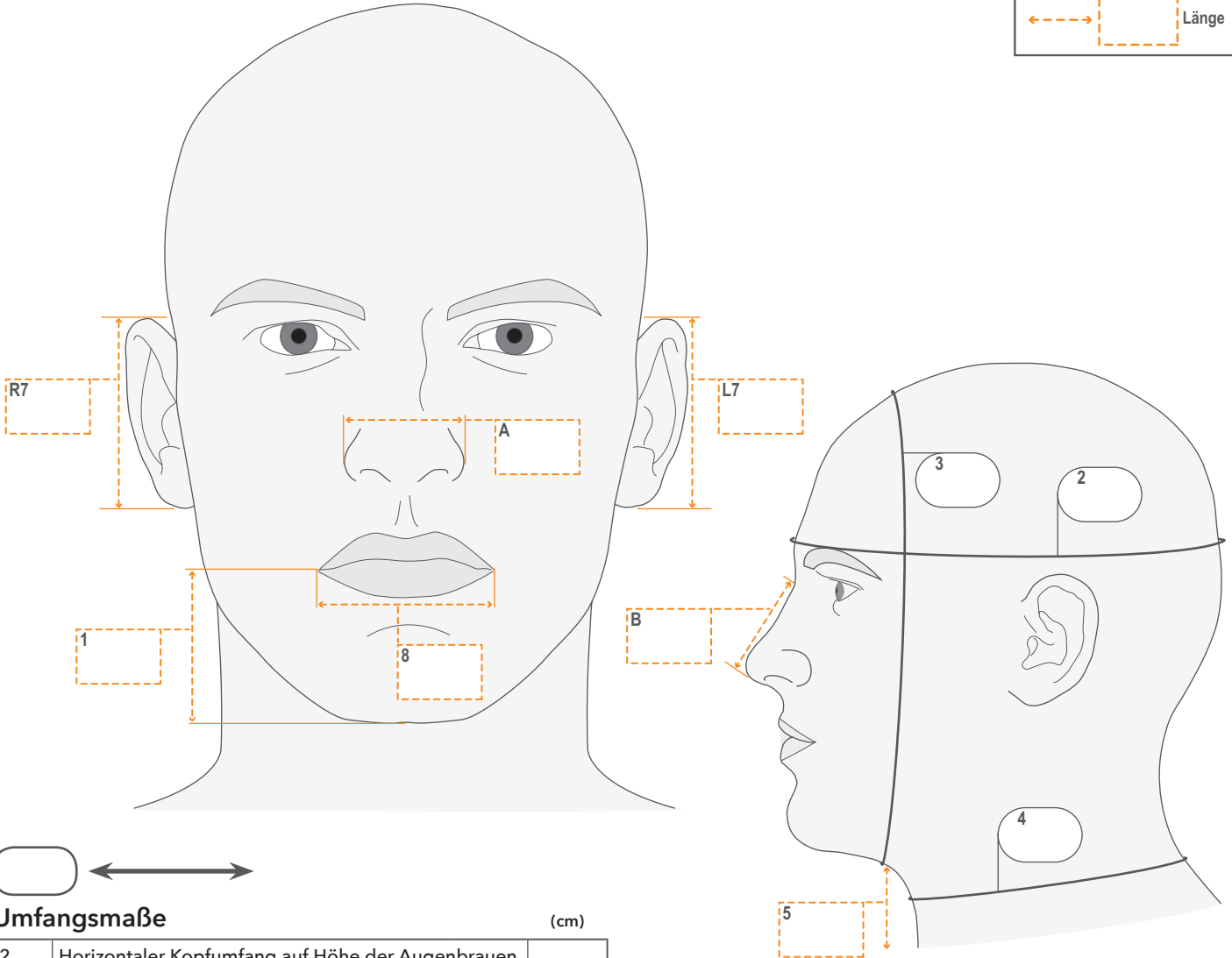
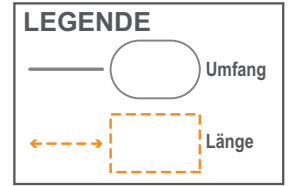
<input type="checkbox"/> 0540 Gesichtsmaske 	<input type="checkbox"/> 1158 Offene Gesichtsmaske 	<input type="checkbox"/> 0550 Kinnbandage 	<input type="checkbox"/> 0549 Modifizierte Kinnbandage 	<input type="checkbox"/> 0545 Halsrolle 
--	---	--	--	--

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

502 Bestellformular Kopf und Hals

Bestellnr: _____ Patienten-Nr.: _____



Umfangsmaße (cm)

2	Horizontaler Kopfumfang auf Höhe der Augenbrauen	
3	Vertikaler Kopfumfang, Maßband unter dem Kinn in Höhe des Halses anbringen, vor den Ohren gerade nach oben bis zum Scheitel auf beiden Seiten wie in der Abbildung gezeigt führen.	
4	Hals, um den Hals am Adamsapfel	



Längsmaße Links (cm) Rechts (cm)

1	Lineare Länge - Mitte Mundwinkel bis Kinnansatz Für eine genaue Messung legen Sie ein Lineal oder ein Buch unter das Kinn		
5	Lineare Halslänge - vom Winkel Kinn/Hals bis zum Brustbein		
7	Länge des Ohrs - von der Ohrmuschel bis zur Basis des Ohrs		
8	Breite des Mundes, Messung im entspannten Zustand		

Bei Bedarf auswählen

Lippenabdeckung

Nasenabdeckung (falls eine Nasenkompression erforderlich ist) (cm)

A	Konturlänge - Über die Nasenspitze (breiteste Stelle)	
B	Lineare Länge - der Nase (Nasenwurzel bis Nasenspitze)	

Modifikationen (falls erforderlich ankreuzen)

Beschreibung des Artikels	Artikel-Nr.	
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

Bemerkungen