



Einzelheiten der Bestellung

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

Einzelheiten der Bestellung

Datum: _____ 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: _____

Bitte füllen Sie die Angaben zu der Versorgung auf den folgenden Seiten aus.

**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

Bestellformular Handschuh

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

Premium Original

- Einfarbiges Powernet:** Beige Haut Blossom Rot Raspberry
 Classy Blue Denim Schwarz
- Bedrucktes Powernet:** Einhorn Cars Pfötchen Pink Camo Green Camo
 Blue Camo Rainbow Unicorn

Für Kopf-, Hand- und Fußversorgungen ist keine Motivbündchenauswahl verfügbar.

Reißverschlüsse

- Keine Einfarbig

Nahtfarbe

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

Premium Active (Naht und Reißverschluss IMMER schwarz, keine Motivbündchenauswahl möglich.)

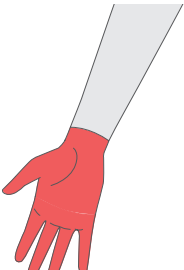
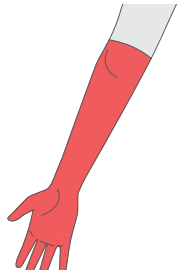
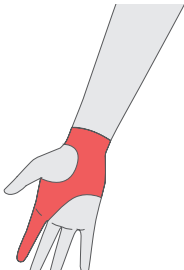
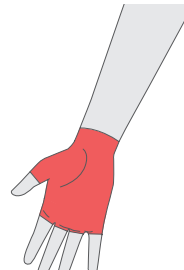
- Eukalyptusgrün Schwarz

Premium Q10 (Naht und Reißverschluss farblich abgestimmt, keine Motivbündchenauswahl möglich.)

- Q10 kosmetischer Inhaltsstoff

- Einfarbiges Q10:** Typ 2 (Hell) Typ 3 (Hell bis hellbraun) Typ 4 (hellbraun bis oliv) Typ 5 (dunkelbraun) Typ 6 (dunkelbraun bis schwarz)
- Bedrucktes Q10:** Märchenschloss Dinosaurier

Versorgungen (Bitte angeben)

<input type="checkbox"/> PO 0535 Handschuh bis 7.6cm über dem Handgelenk <input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Rechts <input type="checkbox"/> Offene Spitze <input type="checkbox"/> Geschlossene Spitze 	<input type="checkbox"/> PO 0534 Armstrumpf (A - G) mit Handschuh <input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Rechts <input type="checkbox"/> Offene Spitze <input type="checkbox"/> Geschlossene Spitze 	<input type="checkbox"/> PO 0025 Einzelner Finger mit Handeinfassung <input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Rechts 	<input type="checkbox"/> PO 0036 Schwimmhautteiler <input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Rechts 
--	---	---	--

Bitte verwenden Sie 1 Bestellformular pro Kleidungsstück.

(E.g. Wenn Sie sowohl die rechte als auch die linke Handschuh bestellen, verwenden Sie bitte zwei Bestellformulare.)

Bestellformular Handschuh

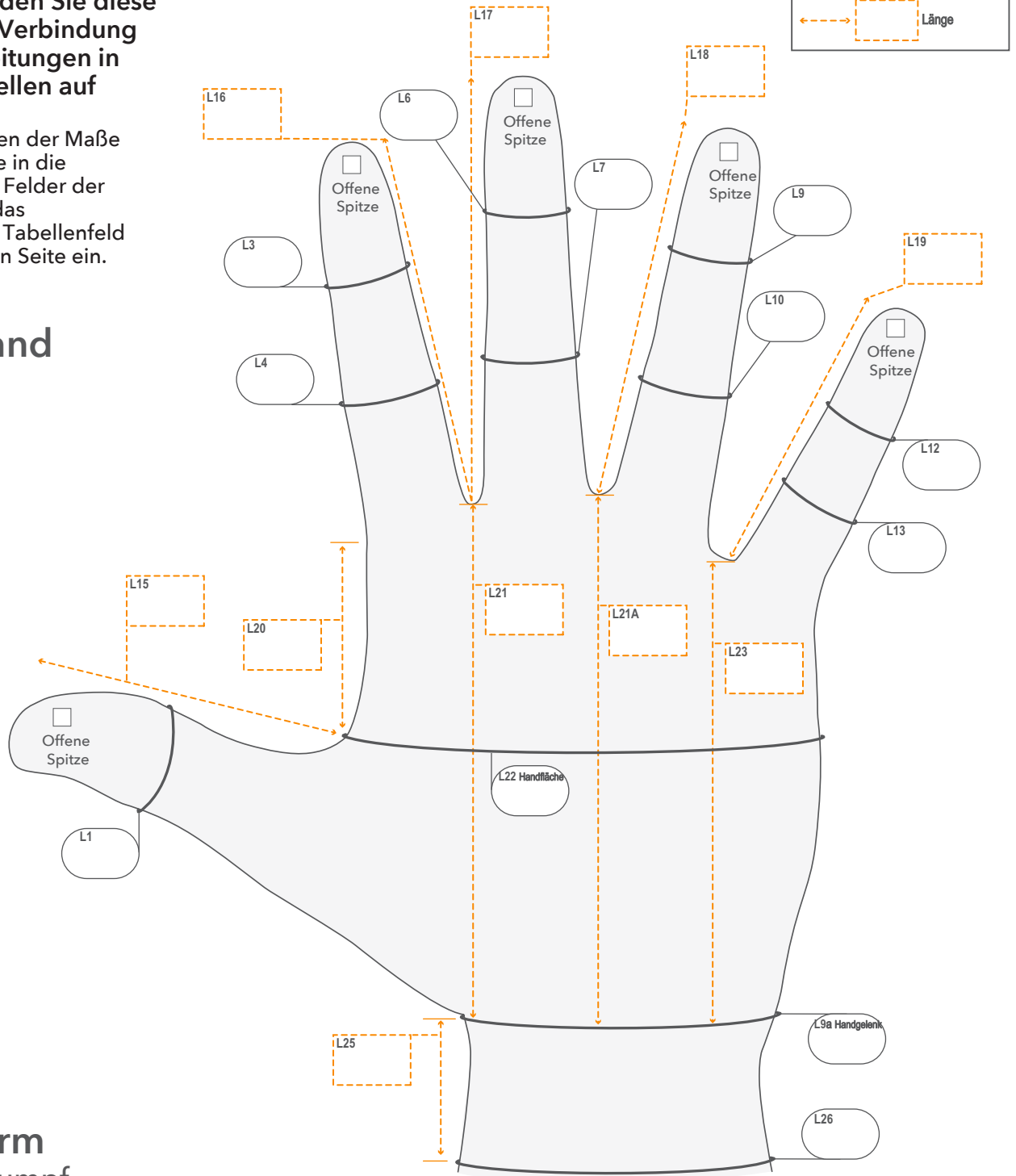
Bestellnr.: _____

Patienten-Nr.: _____

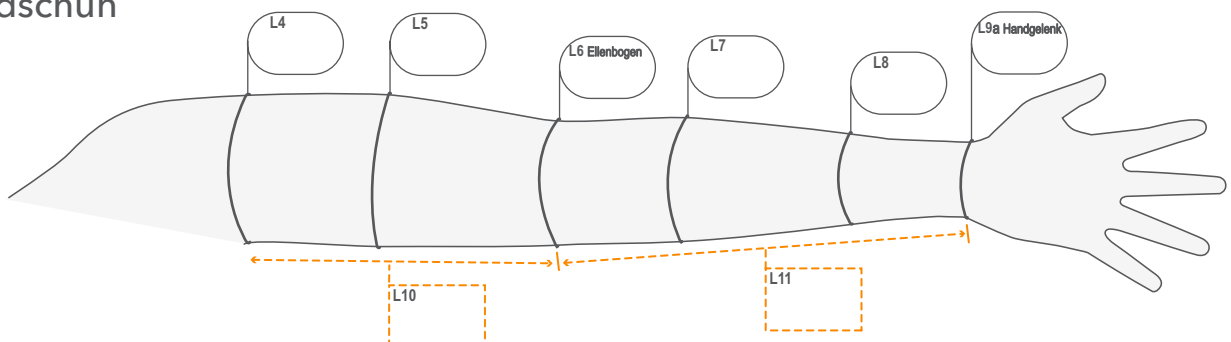
Bitte verwenden Sie diese Übersicht in Verbindung mit den Anleitungen in den Maßtabellen auf Seite 5.

Zum Aufzeichnen der Maße geben Sie diese in die nachfolgenden Felder der Skizze oder in das entsprechende Tabellenfeld auf der nächsten Seite ein.

Linke Hand



Linker Arm Für Armstrumpf mit Handschuh



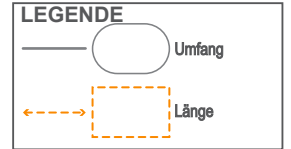
Bestellformular Handschuh

Bestellnr.: _____

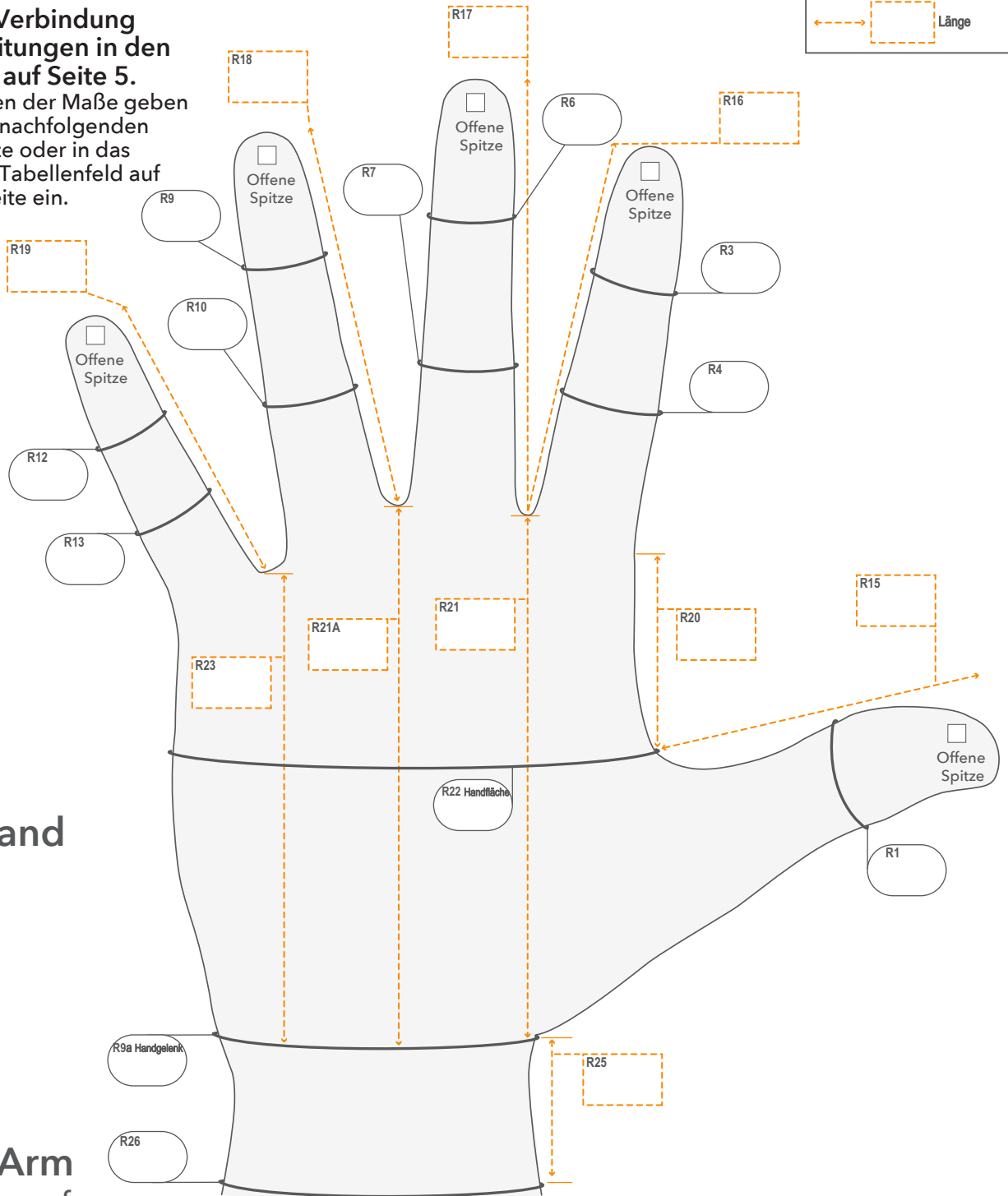
Patienten-Nr.: _____

Bitte verwenden Sie diese Übersicht in Verbindung mit den Anleitungen in den Maßtabellen auf Seite 5.

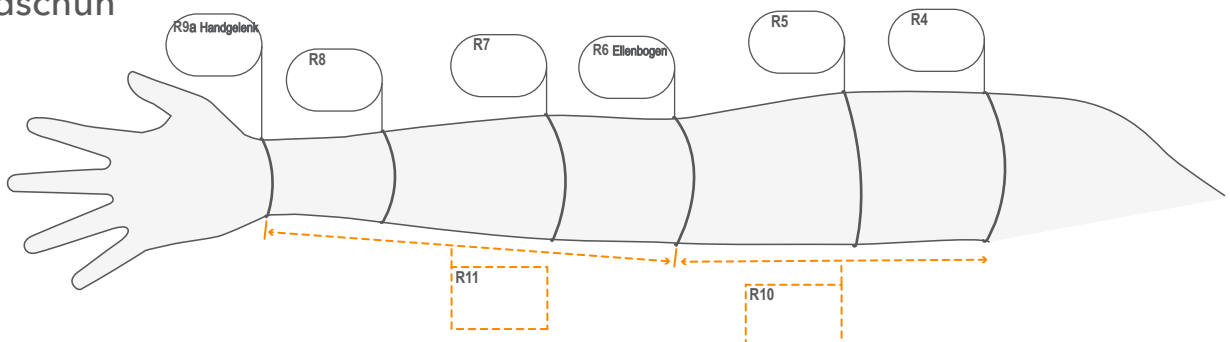
Zum Aufzeichnen der Maße geben Sie diese in die nachfolgenden Felder der Skizze oder in das entsprechende Tabellenfeld auf der nächsten Seite ein.



Rechte Hand



Rechter Arm Für Armstrumpf mit Handschuh



Bestellformular Handschuh

Bestellnr.: _____ Patienten-Nr.: _____

Bitte beachten: Handschuh mit weniger als 5 Fingern:
Wenn nicht alle 5 Finger eingeschlossen sein sollen,
geben Sie ein „X“ im Feld für die Maße ein

Umfangmaße		Links (cm)	Rechts (cm)
1	Daumenumfang (IP-Gelenk)		
3	Zeigefinger (DIP-Gelenk)		
4	Zeigefinger (PIP-Gelenk)		
6	Mittelfinger (DIP-Gelenk)		
7	Mittelfinger (PIP-Gelenk)		
9	Ringfinger (DIP-Gelenk)		
10	Ringfinger (PIP-Gelenk)		
12	Kleiner Finger (DIP-Gelenk)		
13	Kleiner Finger (PIP-Gelenk)		
9a	Handgelenk		
22	Handflächenumfang (Stellen Sie sicher, dass die Handfläche ganz geöffnet ist)		
26	Umfang am proximalen Ende (max. 7,6cm oberhalb des Handgelenkes)		

Längenmaße		Links (cm)	Rechts (cm)
10	Ellbogenbogenfalte bis Achselhöhe oder bis Ende des Ärmels		
11	Handgelenk bis Ellbogenfalte oder Ende des Ärmels (unterhalb Ellbogen)		
15	Daumenlänge		
16	Zeigefinger		
17	Mittelfinger		
18	Ringfinger		
19	Kleinfinger		
20	Länge auf Basis des Zeigefingers bis zur Daumenschwimmhaut		
21	Handgelenk bis Schwimmhaut zwischen Zeige- und Mittelfinger		
21a	Handgelenk bis Schwimmhaut zwischen Mittel- und Ringfinger		
23	Handgelenk bis Schwimmhaut zwischen Kleinem- und Ringfinger		
25	Handgelenksumfang bis fertige Länge		

Für PO0025 - Einzelner Finger mit Handeinfassung (nur ein Finger) - Bitte füllen Sie Folgendes aus:
Hand Umfangsmaße = 9a, 22
Hand Längenmaße = 20, 21, 21A, 23
Umfangmaße und Länge des benötigten Fingern

Für PO0036 - Schwimmhaut - Teiler, Bitte füllen Sie Folgendes aus:
Umfangmaße = 1,4,7,9a,10,13,22
Längenmaße = 15,20,21,21a,23

Offene Spitzen (falls erforderlich ankreuzen)		Links	Rechts
15	Daumen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Zeigefinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Mittelfinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Ringfinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Kleiner finger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Maße der Gliedmaßen: Der neue Messbereich kann entweder nach Methode A mit einem herkömmlichen Maßband **oder** nach Methode B mit unseren speziellen Papiermaßbändern gemessen werden, um die Arm-/maße zu erfassen.

Methode A - für PO0534 Handschuh bis 7,6cm oberhalb des Handgelenkes für die endgültige Länge erforderlich

	Links (cm)	Rechts (cm)	
4	Oberarm auf Höhe der Achsel		
5	Mittlerer Oberarm		
6	Ellbogengelenk, Arm gestreckt		
7	Oberer Unterarm, am größten Muskelumfang		
8	Unterarm, etwa 1/3 des Unterarms vom Handgelenk		
9a	Handgelenk		

Methode B

Arm (PINKES-Papiermaßband)

Links(cm)	Rechts (cm)
	Distale Falte

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

Achsel		Links (cm)	Rechts (cm)
	Proximale Falte		

Bitte beachten: Alle Armabschlüsse werden **IMMER** in der von Ihnen angegebenen Länge einkalkuliert.

Bestellformular Handschuh

Bestellnr.: _____

Patienten-Nr.: _____

Designoptionen

Proximaler Abschluss	Links	Rechts
Kettelnäht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
elastisches Bündchen 1,5cm (eingenäht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
elastisches Bündchen 2,5cm (eingenäht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
elastisches Bündchen 5cm (eingenäht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
elastisches Bündchen 1,5cm (angenäht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
elastisches Bündchen 2,5cm (angenäht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
elastisches Bündchen 5cm (angenäht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Silikonhafrand 2,5 cm (eingenäht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Silikonhafrand 5 cm (eingenäht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Silikonhafrand 2,5 cm (angenäht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Silikonhafrand 5 cm (angenäht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Modifikationen

Für alle folgenden Artikel fallen zusätzliche Kosten an

Reißverschluss - 1145 (Anklicken, falls erforderlich)

Handschuh bis Handgelenk		
Platzierung des Reißverschlusses	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Aufgesetzt
Position (angeben: Ulnar, Radial, Radial Dorsal, Dorsal, Palmer)	Links	Rechts
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Länge: _____ cm		
Haken und Ösen (aunter dem Reißverschluss, um das Anziehen zu erleichtern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Geschlossener Reißverschluss - 1144 (Anklicken, falls erforderlich)

Position bitte mit Platzierungspad markieren		
Arm		
Position	<input type="checkbox"/> Distale	<input type="checkbox"/> Proximale
Platzierung des Reißverschlusses	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Aufgesetzt
Position (angeben: Medial, Lateral, Dorsal, Volar)	Links	Rechts
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Länge: _____ cm		

Ärmelmodifikationen

Artikelbeschreibung	Artikelnummer	Links	Rechts
Gefütterte Ellenbeuge	1167	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volle Ellenbogenausfütterung	1168	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Verstärkungen

Artikelbeschreibung	Artikelnummer	Links	Rechts
Verstärkte Handfläche	0021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rutschfester Griff an der Handfläche (nur Handschuh)	1197	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Drucknähte

Artikelbeschreibung	Artikelnummer	Links	Rechts
Drucknähte	1169	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Silon-TEX® II Insert

Silon-TEX® II (in Versorgung eingenäht)	1191	<input type="checkbox"/>	Position bitte mit Platzierungspad markieren
---	------	--------------------------	--

Tasche & Pelotte

Artikelbeschreibung	Artikelnummer	
Tasche (eingenäht für das Einlegen von Polstern, um zusätzlichen Druck auf bestimmte Bereiche auszuüben)	0027	<input type="checkbox"/> Position bitte mit Platzierungspad markieren
Silon-TEX® II Tasche	1147	<input type="checkbox"/> Position bitte mit Platzierungspad markieren

Schaumstoffpolster (zum Einsetzen in die Tasche wählen Sie bitte die Polstertärke)

Niedrige Dichte 5mm	1178	<input type="checkbox"/>
Mittlere Dichte 20mm	1179	<input type="checkbox"/>
Hohe Dichte 25mm	1180	<input type="checkbox"/>