



## 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](mailto: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](http://www.triconmed.de)

## Bestellformular Kopf und Hals

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

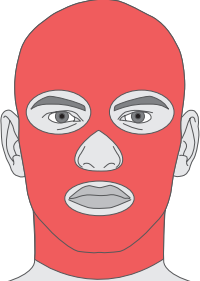
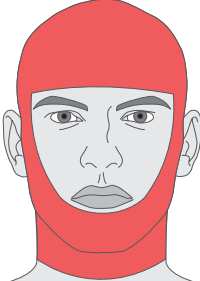
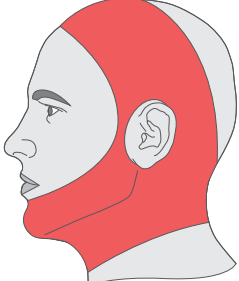
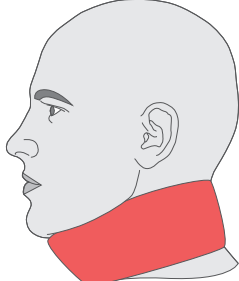
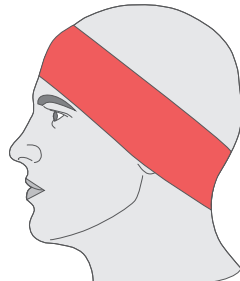
### Premium Q10

(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)

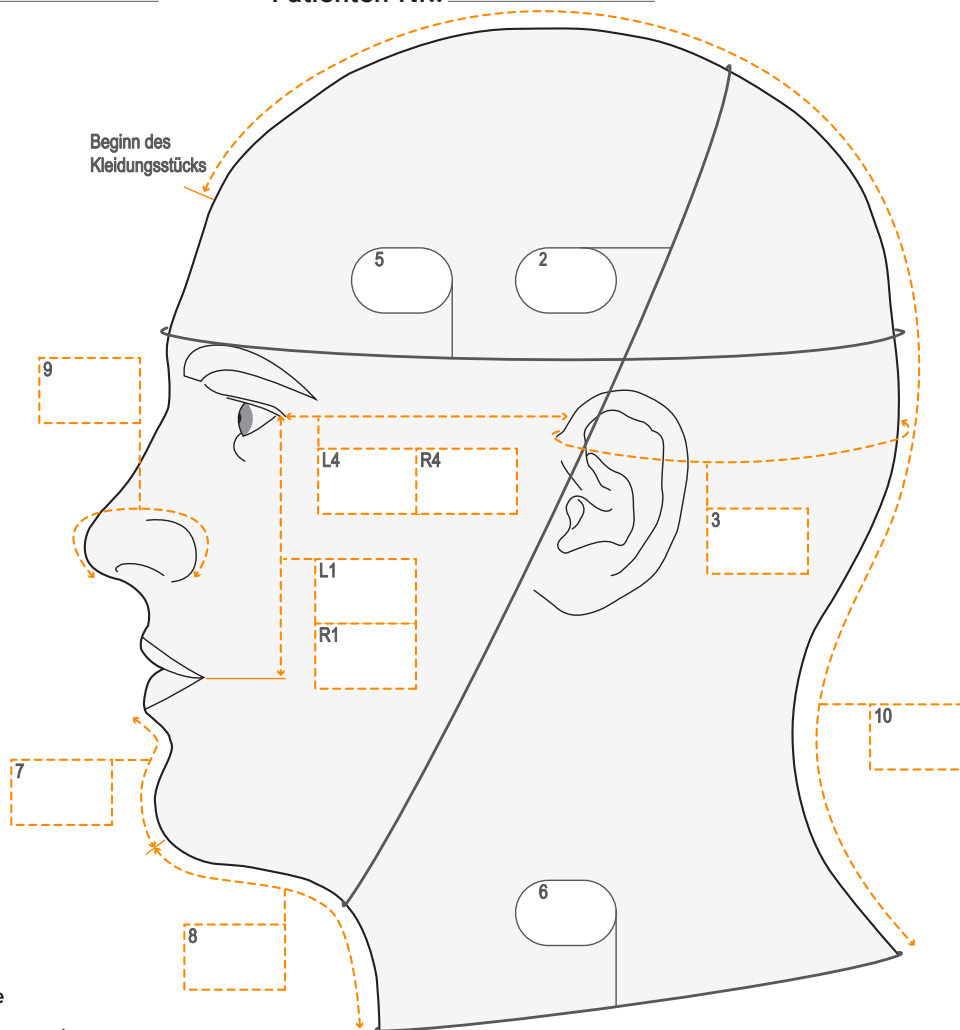
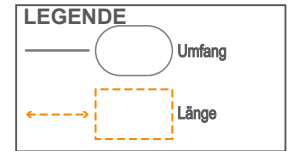
|  |  |  |   |   |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>PO 0540</b><br>Geschlossene Gesichtsmaske<br> | <input type="checkbox"/> <b>PO 1158</b><br>Offene Gesichtsmaske<br> | <input type="checkbox"/> <b>PO 0549</b><br>Modifizierte Kinnhellbra<br> | <input type="checkbox"/> <b>PO 0545NZ</b><br>Halsrolle ohne Reißverschluss<br><br><input type="checkbox"/> <b>PO 0545</b><br>Halsrolle mit Reißverschluss<br> | <input type="checkbox"/> <b>PO 0017</b><br>Stirnband<br> |
|--|--|--|---|---|

Bitte beachten: Das Stirnband wird mit eingenähten, elastischen Bündchen oben und unten gefertigt und ist über die Ohren anatomisch geformt.

Bestellformular Kopf und Hals

Bestellnr.: \_\_\_\_\_

Patienten-Nr.: \_\_\_\_\_



Erforderliche Maße

**PO 0540** Gesichtsmaske: alle Maße

**PO 1158** Offene Gesichtsmaske: Maße 2, 3, 5-8, 10

**PO 0549** Modifizierte Kinnbandage: Maße 2, 5 - 8

**PO 0545** Halsrolle: Maße 6

**PO 0017** Stirnband: Maße 5

**Umfangmaße**

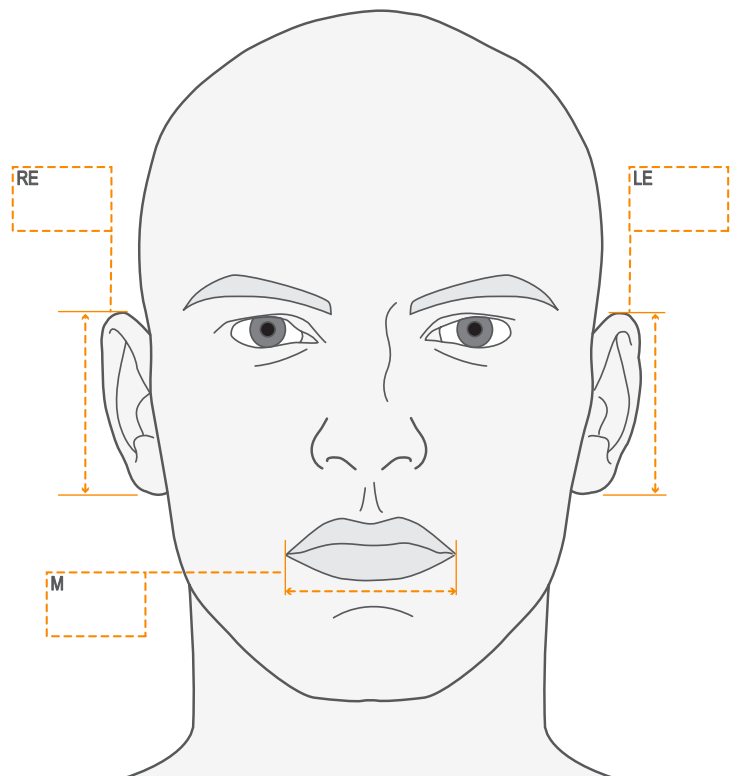
(cm)

|   |  |  |
|---|--|--|
| 2 | Um den Kopf, vom Kinnwinkel bis zum Scheitel     |  |
| 5 | Horizontaler Kopfumfang auf Höhe der Augenbrauen |  |
| 6 | Hals, auf Höhe des Kehlkopfes                    |  |

**Längenmaße**

Links (cm) Rechts (cm)

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 1  | Augenwinkel zum Mundwinkel  |  |  |
| 3  | Von der Vorderseite des Ohrs zum anderen Ohr                              |  |  |
| E  | Länge des Ohrs (von der Ohrmuschel bis zur Basis des Ohrs)                |  |  |
| 4  | Abstand vom Augenwinkel zur Vorderseite des Ohrs                          |  |  |
| M  | Breite des Mundes (Messung im entspannten Zustand)                        |  |  |
| 7  | Unterlippe bis Kinnspitze (Kontur)  |  |  |
| 8  | Fertige Länge vom unteren Kinn bis zur Kehle am Hals (Kontur)             |  |  |
| 9  | Breitester Teil der Unterseite der Nase (Kontur)                          |  |  |
| 10 | Länge vom Halsansatz bis zur fertigen Spitze des Kleidungsstücks (Kontur) |  |  |



Bestellformular Kopf und Hals

Bestellnr.: \_\_\_\_\_

Patienten-Nr.: \_\_\_\_\_

Designoptionen

**PO 0540 - Geschlossene Gesichtsmaske:** Erfordert alle Maße

|   |   |   |
|---|---|---|
| Verschluss:   | <input type="checkbox"/> Klettverschluss      | <input type="checkbox"/> Reißverschluss |
| <input type="checkbox"/> Nasenabdeckung (Erfordert Maß A) |   |   |
| Ohren offen:  | <input type="checkbox"/> Links                | <input type="checkbox"/> Rechts         |
| Ohren geschlossen:  | <input type="checkbox"/> Links                | <input type="checkbox"/> Rechts         |
| Halsabschluss:  | <input type="checkbox"/> Kettelnaht           |   |
|   | <input type="checkbox"/> Elastisches Bündchen |   |

**PO 1158 - Offene Gesichtsmaske:** Erfordert Messungen 2,3,5-8,10

|                    |   |   |
|--------------------|---|---|
| Verschluss:        | <input type="checkbox"/> Klettverschluss      | <input type="checkbox"/> Reißverschluss |
| Ohren offen:       | <input type="checkbox"/> Links                | <input type="checkbox"/> Rechts         |
| Ohren geschlossen: | <input type="checkbox"/> Links                | <input type="checkbox"/> Rechts         |
| Halsabschluss:     | <input type="checkbox"/> Kettelnaht           |   |
|                    | <input type="checkbox"/> Elastisches Bündchen |   |
| Gesichtsöffnung:   | <input type="checkbox"/> Kettelnaht           |   |
|                    | <input type="checkbox"/> Elastisches Bündchen |   |

**PO 0549 - Modifizierte Kinnbandage:** : 2,5-8

|                    |   |                                 |
|--------------------|---|---------------------------------|
| Ohren offen:       | <input type="checkbox"/> Links                | <input type="checkbox"/> Rechts |
| Ohren geschlossen: | <input type="checkbox"/> Links                | <input type="checkbox"/> Rechts |
| Halsabschluss:     | <input type="checkbox"/> Kettelnaht           |                                 |
|                    | <input type="checkbox"/> Elastisches Bündchen |                                 |
| Gesichtsöffnung:   | <input type="checkbox"/> Kettelnaht           |                                 |
|                    | <input type="checkbox"/> Elastisches Bündchen |                                 |

**PO 0545 - Halsrolle:** Erfordert Messungen: 6

|                 |          |
|-----------------|----------|
| Gewünschte Höhe | _____ cm |
|-----------------|----------|

**PO 0017 - Stirnband:** Erfordert Messungen: 5

|                        |  |  |
|------------------------|--|--|
| Verschluss:            | <input type="checkbox"/> Klettverschluss | <input type="checkbox"/> ohne Verschluss |
| Breite (bitte angeben) | _____ cm                                 |  |

Bitte beachten: Das Stirnband wird mit eingenähten, elastischen Bündchen oben und unten gefertigt und ist über die Ohren anatomisch geformt.

Modifikationen

Für alle folgenden Artikel fallen zusätzliche Kosten an  
**PO 0540 & PO 1158**

**Reißverschluss - 1145** (falls erforderlich ankreuzen)

|                                |                                 |   |
|--------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Links | <input type="checkbox"/> Rechts | <input type="checkbox"/> Links & Rechts |
| Länge: _____ cm                |                                 |   |

**Silon-TEX® II Insert**

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

**Haarschutzhülle**

|   |      |                          |
|---|------|--------------------------|
| Haarschutzhülle<br>(unter dem Reißverschluss) | 1185 | <input type="checkbox"/> |
|---|------|--------------------------|

**Tasche & Pelotte**

|  |      |   |
|--|------|---|
| 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"/> |