



Bestellformular für Anzug

Alle Felder sind für die Bearbeitung erforderlich

Einzelheiten der Bestellung

Datum: _____ Bestell-Nr.: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon-Nr.: _____
E-Mail: _____
Klinik/Praxis: _____
Lieferadresse: _____

Postleitzahl: _____

Angaben zum Patienten

Patienten-Nr.: _____
Vorname: _____
Nachname: _____
Geburtsjahr: _____
Bitte angeben: ☐ Männlich ☐ Weiblich
Bitte angeben: ☐ Neuer Patient ☐ Bestehender Patient
Diagnose: _____

Wenn alle zutreffenden Felder ausgefüllt sind, klicken Sie bitte auf:
massversorgung@triconmed.de, um Ihr elektronisches Bestellformular per E-Mail zu versenden

Bitte laden Sie Ihre elektronischen Formulare direkt von unserer Website herunter - <https://www.triconmed.de/downloadbereich/>

Alle Stoffausführungen werden jetzt als vordefinierte Themen mit farblich abgestimmten Reißverschlüssen und Nähten angeboten. Bitte wählen Sie eines der unten aufgeführten Themen:

Premium Original

Einfarbiges Powernet:

☐ Beige ☐ Hautfarbe ☐ Blossom ☐ Rot ☐ Raspberry
☐ Classy Blue ☐ Denim Blue ☐ Schwarz

Bedrucktes Powernet:

☐ Unicorn ☐ Safari Car ☐ Paw Print ☐ Pink Camo ☐ Green Camo
☐ Blue Camo ☐ Rainbow Unicorn ☐ Racing Car ☐ Mermaid ☐ 3D Football
☐ Green Football ☐ Flower Garden ☐ Picnic ☐ Abstract ☐ Pixel Brown
☐ Pixel Green

Premium Active - LSF 50

☐ Eucalyptus ☐ Schwarz

Premium Q10 - kosmetischer Q10-Wirkstoff

Q10 einfarbig:

☐ Typ 2 ☐ Typ 3 ☐ Typ 4 ☐ Typ 5 ☐ Typ 6

Bedrucktes Q10:

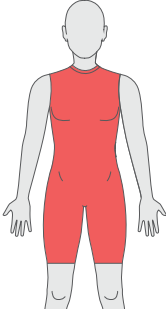
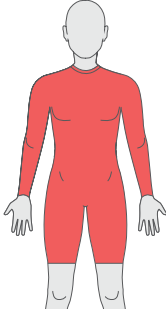
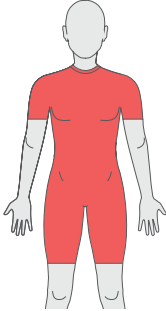
☐ Fairy & Castle ☐ Dinosaurs

Bestellformular für Anzug

Bestell-Nr.: _____ Patienten-Nr.: _____

Wählen Sie zuerst die gewünschte Versorgung und kreuzen Sie die Standardausführung an oder wählen Sie eine der Ausführungsoptionen auf Seite 4:

Versorgung (bitte angeben)

☐ PO 0558 Anzug oberhalb des Knies ohne Ärmel 	☐ PO 0560 Anzug oberhalb des Knies mit langen Ärmeln 	☐ PO 0561 Anzug oberhalb des Knies mit kurzen Ärmeln 
---	---	--

Standardausführungen für Anzüge

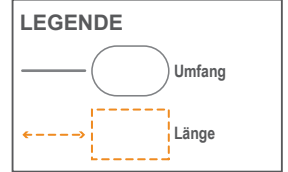
Merkmal	☐ Anzug, Brustumfang bis 75 cm (0558, 0560, 0561)	☐ Anzug, Brustumfang über 75 cm (0558, 0560, 0561)
Halsabschluss	Rund / umgeschlagen	Rund / umgeschlagen
Ärmellos / Armloch	Standard (umgeschlagen) 1,5 cm	Standard (umgeschlagen) 1,5 cm
Ärmel (kurz)	Elastikbündchen eingenäht 1,5 cm	Elastikbündchen eingenäht 2,5 cm
Ärmel (lang)	Kettelnaht	Kettelnaht
Achsel-Ausführung	0558 Kein Achseleinsatz 0560 & 0561 Standardnaht / gefüttert	0558 Kein Achseleinsatz 0560 & 0561 Standardnaht / gefüttert
Reißverschlussposition	Hinten (nicht aushakbar)	Hinten (nicht aushakbar)
Ausführung des Eingriffs	Wie Kompressionsstoff	Wie Kompressionsstoff
Reißverschlussabdeckung	Kurz / Elastikbündchen angenäht 1,5 cm	Kurz / Elastikbündchen angenäht 2,5 cm
Schritt	Geschlossen	Geschlossen

Bestellformular für Anzug

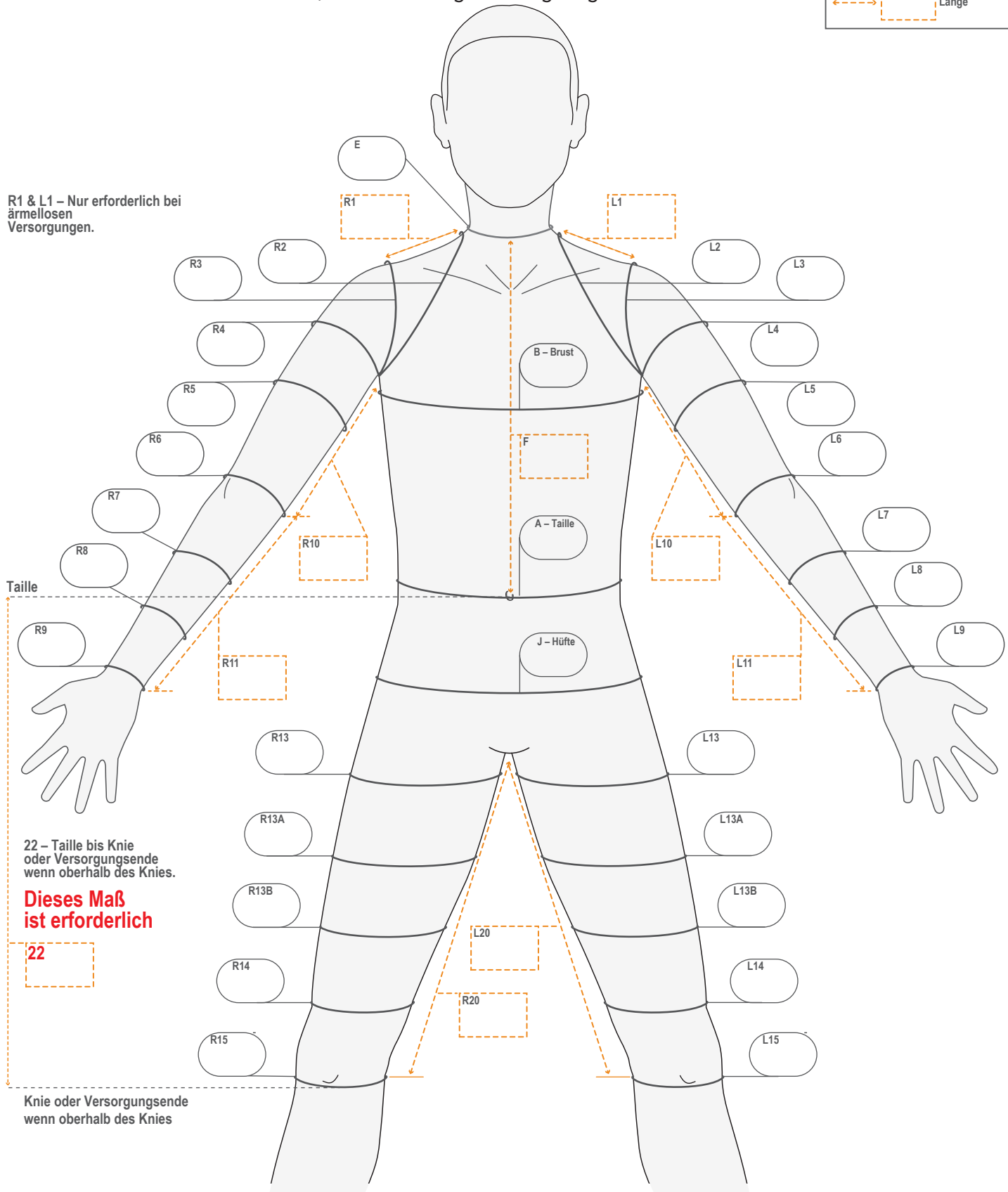
Bestell-Nr.: _____ Patienten-Nr.: _____

Bitte verwenden Sie diese Übersicht zusammen mit der Anleitung und den Tabellen auf den Seiten 4 und 5.

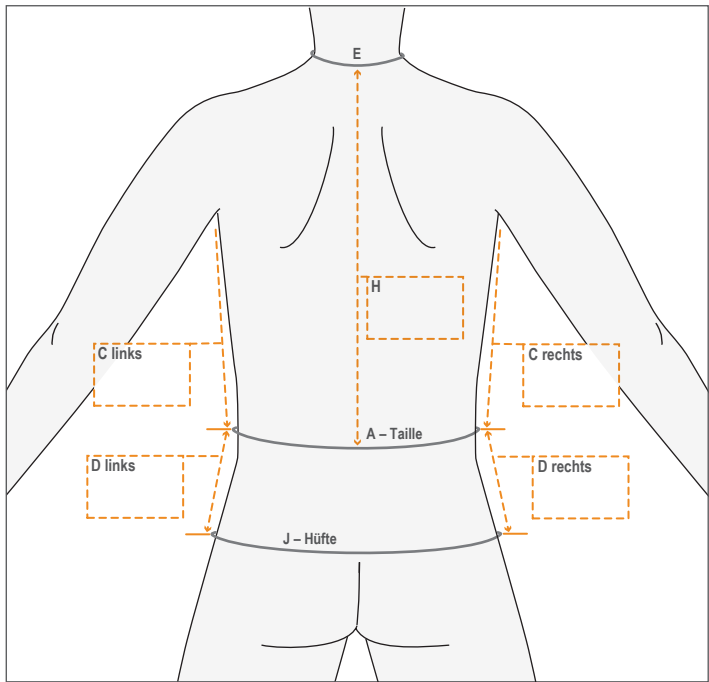
Verwenden Sie ein herkömmliches Maßband. Tragen Sie die Maße in die Felder unten oder in die Tabelle der nächsten Seite ein; beide werden gleichzeitig ausgefüllt.



R1 & L1 – Nur erforderlich bei ärmellosen Versorgungen.



Bestell-Nr.: _____ Patienten-Nr.: _____



Rumpf-Umfangsmaße		Links (cm)	Rechts (cm)
A	Taille auf Höhe des Bauchnabels		
B	Brustumfang auf Achselhöhe		
E	Hals unterhalb des Adamsapfels		
J	Hüfte		
2	Vom Halsansatz durch die Achsel		
3	Vom Akromion durch die Achsel		

Längenmaße		Links (cm)	Rechts (cm)
C	Vordere Achselfalte bis Taille (von vorn)		
D	Taille bis Hüfte oder Versorgungsende		
F	Vorderer Halsausschnitt bis Taille		
H	Hinterer Halsausschnitt bis Taille		
1	Breite der Schulterträger (nur bei ärmellosen Versorgungen)		
10	Vordere Achselfalte bis Ellenbeuge		
11	Ellenbeuge bis Handgelenk		
20	Innenbeinlänge vom Schrittsatz bis Knie oder Versorgungsende über dem Knie		
22	Taille bis Knie oder gewünschte Länge bei Versorgungsende über dem Knie		

Umfangsmaße der Gliedmaßen		Links (cm)	Rechts (cm)
4	Oberarm achselnah		
5	Mitte Oberarm (Bizeps)		
6	Ellenbeuge bei gestrecktem Arm		
7	Oberer Unterarm		
8	Unterer Unterarm		
9	Handgelenk		
13	Oberschenkel auf Höhe der Gesäßfalte		
13a	Oberer Oberschenkel		
13b	Mitte Oberschenkel		
14	Oberhalb des Kniegelenks		
15	Kniegelenk (auf Höhe der Patellamitte)		

Ausführungsoptionen bei nicht gewählter Standardausführung

	Links	Rechts
Kein Achseleinsatz: Naht gefüttert	☐	☐
Achseleinsatz:	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
Achseleinsatz Stoff:	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
Stehkragen (Höhe angeben: mindestens 1 cm umlaufend)	☐	cm
Großvaterkragen (Höhe angeben: mind. 1 cm umlaufend)	☐	cm
Ärmel	☐	☐
Abschluss:	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
Nahtlos		☐

	Links	Rechts
Beinabschluss:	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
Nahtlos		☐

Schrittausführung

Schritt:	☐ Offen	☐ Geschlossen (Standard)
Schrittverschluss:	☐ Druckknöpfe	☐ Klettverschluss

Thoraxreißverschluss (nur eine Option ankreuzen)

Teilbarer Thoraxreißverschluss	☐ Vorne	☐ Hinten
(nur bei offenem Schritt verfügbar)		
Nicht teilbarer Thoraxreißverschluss	☐ Vorne	☐ Hinten
Haken/Ösen (hinter dem Reißverschluss als Anziehhilfe)	☐	

* = bei offenem Schritt kann die Versorgung an der Beininnenseite geöffnet werden.

Modifikationen für alle Versorgungen

Alle folgenden Optionen werden zusätzlich berechnet

Zweiter Thoraxreißverschluss - 1145

Teilbarer Thoraxreißverschluss (nur bei offenem Schritt verfügbar)	☐ Vorne	☐ Hinten
Nicht teilbarer Thoraxreißverschluss	☐ Vorne	☐ Hinten
Haken/Ösen (hinter dem Reißverschluss als Anziehhilfe)	☐	

Arm-/Beinreißverschlüsse - 1145 (bei Bedarf ankreuzen)

Arm		
Reißverschlusslage	☐ Eingenäht	☐ Aufgenäht
Position (bitte wählen: ulnar/Kleinfinger oder radial/Daumen)	Links ☐	Rechts ☐
Länge: _____ cm		
Haken/Ösen (hinter dem Reißverschluss als Anziehhilfe)	☐	
Bein		
Reißverschlusslage	☐ Eingenäht	☐ Aufgenäht
Position (bitte wählen: medial oder lateral)	Links ☐	Rechts ☐
Länge: _____ cm		
Haken/Ösen (hinter dem Reißverschluss als Anziehhilfe)	☐	

Eingesetzte Reißverschlüsse - 1144 (bei Bedarf ankreuzen)

Bitte die Positionsschablone zum Markieren der Position verwenden

Arm		
Extremität	☐ Distal	☐ Proximal
Reißverschlusslage	☐ Eingenäht	☐ Aufgenäht
Position (bitte wählen: ulnar/Kleinfinger oder radial/Daumen)	Links ☐	Rechts ☐
Länge: _____ cm		
Bein		
Reißverschlusslage	☐ Eingenäht	☐ Aufgenäht
Position (bitte wählen: medial oder lateral)	Links ☐	Rechts ☐
Länge: _____ cm		

Ärmelfutter

		Links	Rechts
Ellenbeugenfutter (Schutz empfindlicher Haut; bei Bedarf mehr Komfort)	1167	☐	☐
Vollständiges Ellenbogenfutter (wie oben)	1168	☐	☐

Ärmelnähte (Standard ist medial - innen)

		Links	Rechts
Lateral (außen) - Nahtverlegung weg vom Narbenbereich	1143	☐	☐

Bitte beachten: Nicht mit vertikaler Achselzwickel-Option verfügbar.

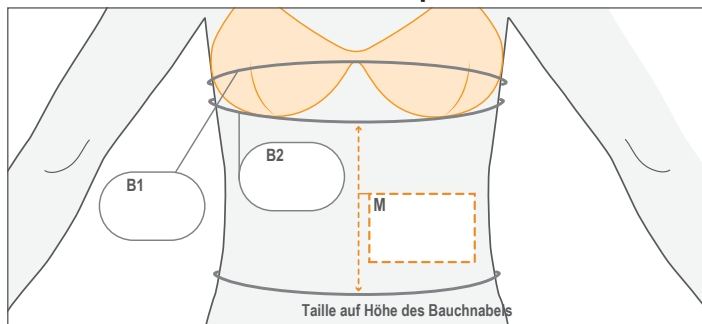
Beinnähte (Standard ist medial - innen)

		Links	Rechts
Lateral (außen) - Nahtverlegung weg vom Narbenbereich	1143	☐	☐

BH-Cup (bei Bedarf ankreuzen - nur eine Option auswählen)

Artikelbeschreibung	Produktcode	Links	Rechts
☐ BH-Cup aus Kompressionsstoff, innen mit weichem Futter gefüttert	1182	☐	☐
☐ BH-Cup aus Kompressionsstoff, innen mit Polycotton gefüttert	1184	☐	☐
Normale BH-Größe (muss angegeben werden): _____			

Zusätzliche Maße für BH-Cups



Umfangsmaße für BH-Weste

		(cm)
B1	Oberbrustumumfang	
B2	Unterbrustumumfang	

Längenmaß für BH-Weste

		(cm)
M	Taille bis Unterbrust	

Silon-TEX® II Einsatz

Silon-TEX® II Stoff (in die Versorgung eingenäht)	1191	☐ Positionsschablone zum Markieren der Position verwenden
--	------	--

Taschen & Pelotten

Tasche (eingenäht zum Einlegen von Pelotten, um zusätzlichen Druck auf bestimmte Bereiche auszuüben) Bitte Position angeben	0027	☐ Positionsschablone zum Markieren der Position verwenden
Silon-TEX® II Tasche (wie oben, jedoch mit Silon-TEX® II Stoff bezogen)	1147	☐ Positionsschablone zum Markieren der Position verwenden

Schaumpolster (zum Einlegen in die Tasche, bitte Schaumstoffdicke auswählen)

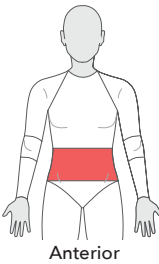
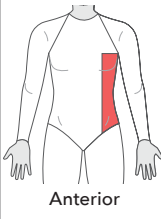
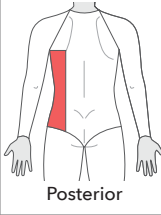
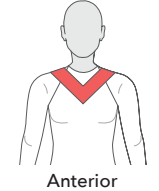
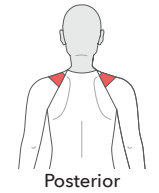
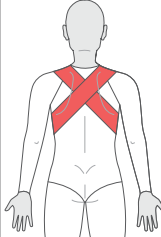
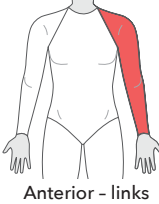
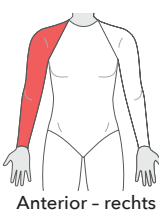
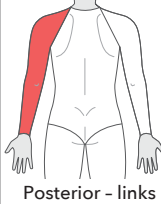
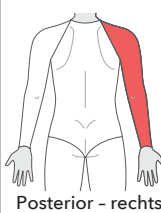
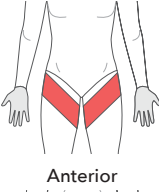
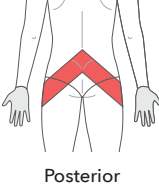
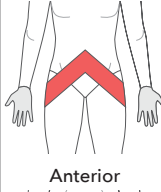
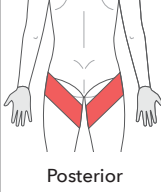
Höhe 5 mm	1178	☐
Höhe 20 mm	1179	☐

Bestellformular für Anzug

Bestell-Nr.: _____ Patienten-Nr.: _____

Verstärkungspanels

(bei Bedarf ankreuzen)	Produktcode	1157
Zusätzliche spezielle Panels bewirken eine anhaltende Weichteildehnung, fördern die Haltung und Körperausrichtung während der Narbenreifung		
Die Panels entsprechen der Farbe des Kompressionsstoffs		

☐ AAP Anterior-Abdominal-Panel Für zusätzliche Lendenstützung. Panel-Länge ab Bauchnabel: _____ cm	 Anterior	☐ LF Lateralflexions-Panel Anteriores und posteriores Panel zur Korrektur der Lateralflexion Bitte ankreuzen ☐ Links ☐ Rechts	 Anterior  Posterior
☐ UBR1 Oberes Rücken-Verstärkungs-panel Für Dehnung und Neuausrichtung in Protraktion der Schulterblätter bei Narben am oberen Rücken	 Anterior  Posterior	☐ UBR2 Oberes Rücken-Verstärkungs-panel Für Dehnung und Neuausrichtung in Retraktion der Schulterblätter und Rückenextension bei Narben am oberen Rücken	 Posterior
☐ UAR Oberes anteriores Korrekturpanel Dehnung und Ausrichtung des Ellenbogens in Flexion; reduziert die Extension Bitte ankreuzen ☐ Links ☐ Rechts	 Anterior - links  Anterior - rechts	☐ UPR Oberes posteriores Korrekturpanel Dehnung und Ausrichtung des Ellenbogens in Extension; reduziert die Flexion Bitte ankreuzen ☐ Links ☐ Rechts	 Posterior - links  Posterior - rechts
☐ AER Unterstützende Außenrotations-Panels Dehnung und Neuausrichtung der Hüfte durch Außenrotation; reduziert die Innenrotation Bitte ankreuzen ☐ Links ☐ Rechts	 Anterior  Posterior	☐ AIR Unterstützende Innenrotations-Panels Dehnung und Neuausrichtung der Hüfte durch Innenrotation; reduziert die Außenrotation Bitte ankreuzen ☐ Links ☐ Rechts	 Anterior  Posterior