



Bestellformular für Fingerlosen Handschuh

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

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 ☐ Bestandspatient
 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

Einfarbiges Q10:

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

Bedrucktes Q10:

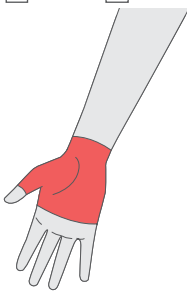
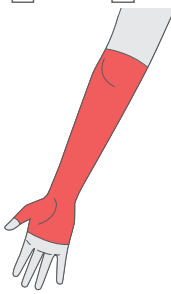
☐ Fairy & Castle ☐ Dinosaurs

Bestellformular für Fingerlosen Handschuh

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

Wählen Sie zuerst die benötigte Versorgung und markieren Sie die Standardausführung oder wählen Sie die Ausführungsoptionen auf Seite 5:

Versorgung (bitte angeben)

☐ PO 0505 Fingerloser Handschuh bis 7,6 cm über Handgelenk ☐ Links ☐ Rechts 	☐ PO 0536 Fingerloser Handschuh über 7,6 cm bis Achsel/Versorgungsende ☐ Links ☐ Rechts 
--	---

Standardausführungen für Fingerlose Handschuhe

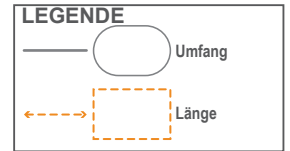
Merkmal	☐ Fingerloser Handschuh bis 14 cm Handumfang (0505)	☐ Fingerloser Handschuh über 14 cm Handumfang (0505, 0536)
Proximal	Elastikband 1,5 cm angenäht	Elastikband 2,5 cm angenäht
Distal	Kettelnaht	Kettelnaht
Reißverschluss	Ohne / zum Überziehen	Ohne / zum Überziehen

Bitte beachten: Mit einem Formular können linke und rechte Fingerlose Handschuhe bestellt werden. Versorgungsart und Thema/Stoff müssen übereinstimmen.

Bestellformular für Fingerlosen Handschuh

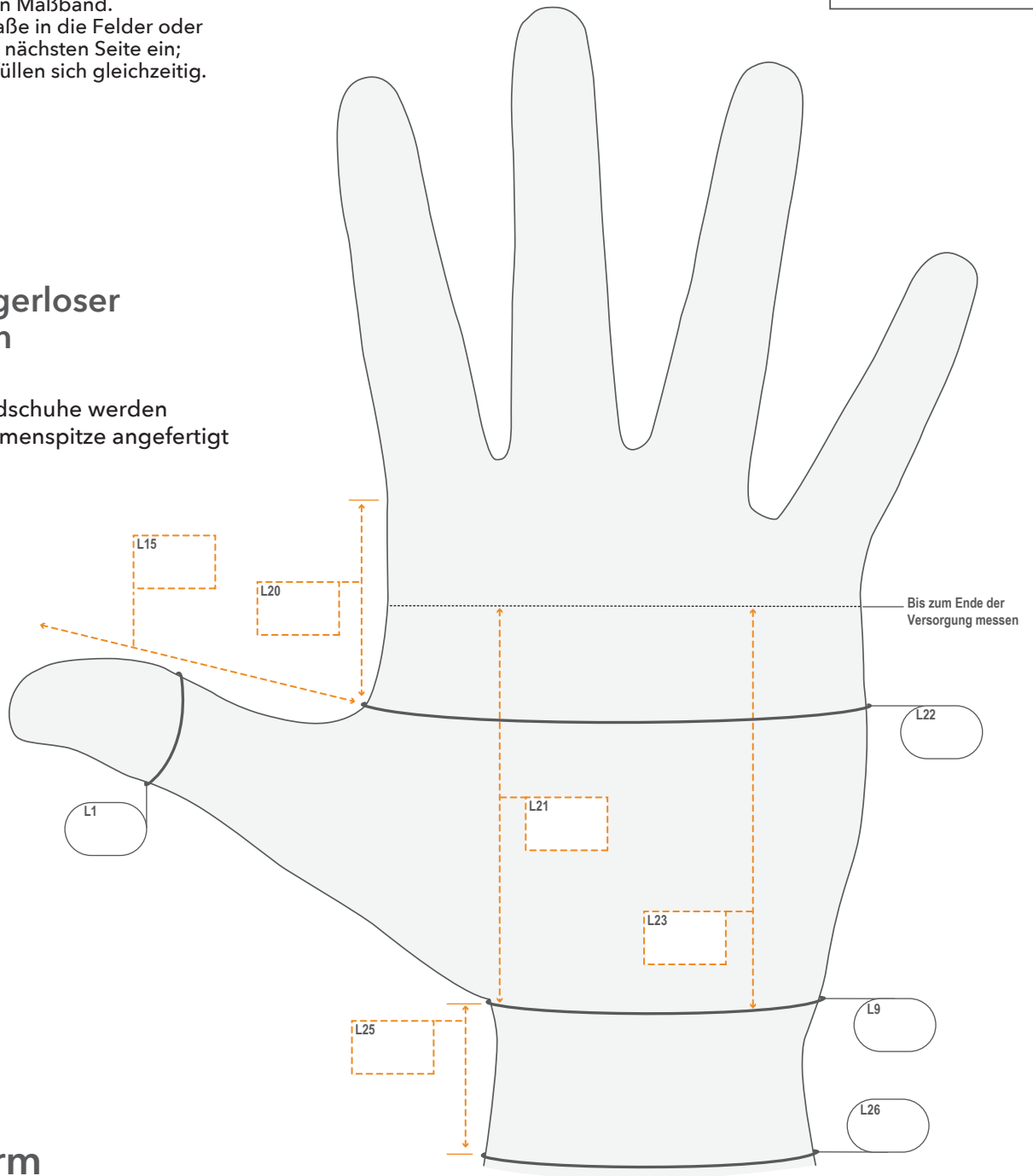
Bestell-Nr.: _____ Patienten-Nr.: _____

Bitte verwenden Sie diese Übersicht mit Anleitung und Tabelle auf Seite 5. Verwenden Sie ein Maßband. Tragen Sie die Maße in die Felder oder in die Tabelle der nächsten Seite ein; beide Ansichten füllen sich gleichzeitig.



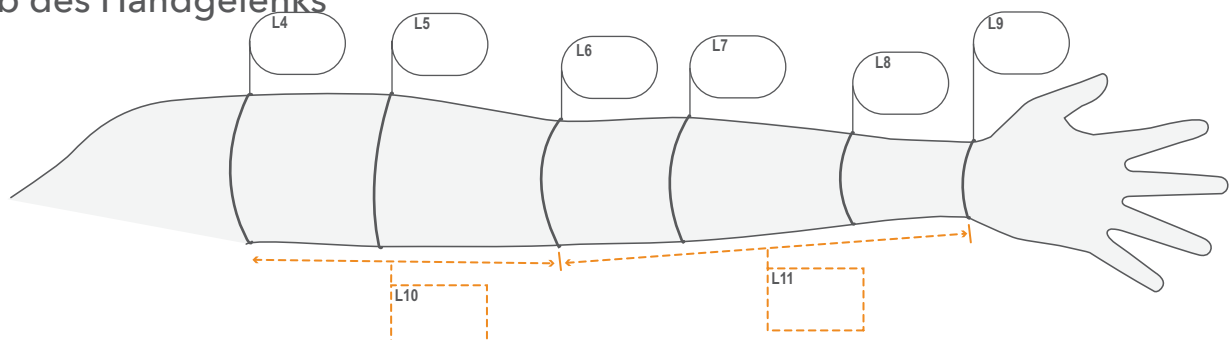
Linker Fingerloser Handschuh

Fingerlose Handschuhe werden mit offener Daumenspitze angefertigt



Linker Arm

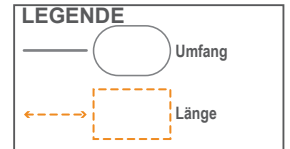
Für Fingerlose Handschuhe oberhalb des Handgelenks



Bestellformular für Fingerlosen Handschuh

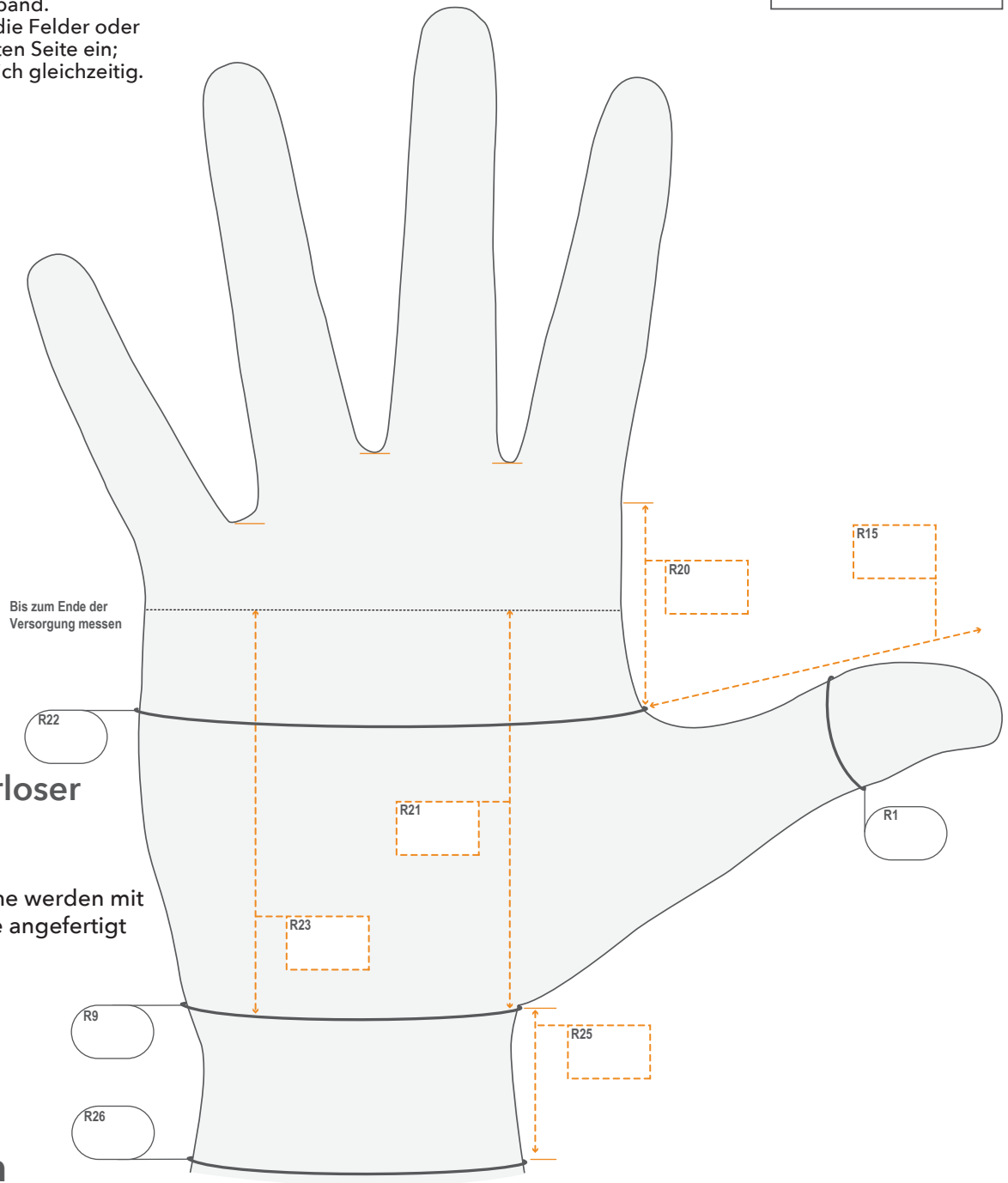
Bestell-Nr.: _____ Patienten-Nr.: _____

Bitte verwenden Sie diese Übersicht mit Anleitung und Tabelle auf Seite 5. Verwenden Sie ein Maßband. Tragen Sie die Maße in die Felder oder in die Tabelle der nächsten Seite ein; beide Ansichten füllen sich gleichzeitig.



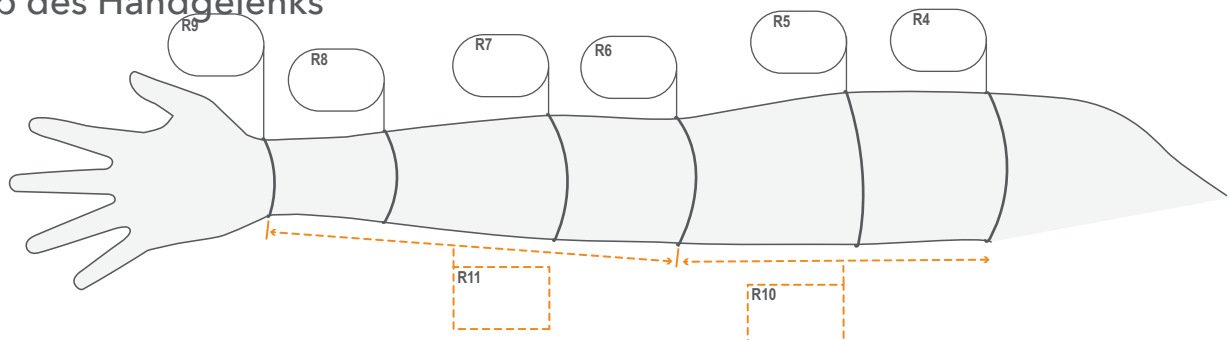
Rechter Fingerloser Handschuh

Fingerlose Handschuhe werden mit offener Daumenspitze angefertigt



Rechter Arm

Für Fingerlose Handschuhe oberhalb des Handgelenks



Bestellformular für Fingerlosen Handschuh

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

Umfangsmaße		Links (cm)	Rechts (cm)
1	Daumen-IP-Gelenk		
9	Handgelenksfalte		
22	Handfläche (Hand vollständig geöffnet halten)		
26	Gewünschte Länge		

Längenmaße		Links (cm)	Rechts (cm)
10	Ellenbeuge bis Achsel oder gewünschte Länge		
11	Handgelenk bis Ellenbeuge oder gewünschte Länge		
15	Daumenansatz bis Versorgungsende		
20	* Daumenansatz bis Versorgungsende		
21	* Handgelenk bis Versorgungsende		
23	* Handgelenk bis Versorgungsende		
25	Handgelenk bis zum Versorgungsende		
* Bitte beachten: Die Längen für diese Ausführung bis zur gewünschten Länge, NICHT bis in die Fingerzwischenräume messen.			

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	Handgelenksfalte		

Ausführungsoptionen bei nicht gewählter Standardausführung

	Links	Rechts
Proximal Kettelnah (ohne Gummiband)	☐	☐
Abschluss: Elastikband eingenäht 1,5 cm	☐	☐
Elastikband eingenäht 2,5 cm	☐	☐
Elastikband angenäht 1,5 cm	☐	☐
Elastikband angenäht 2,5 cm	☐	☐
Silikonhaftband eingenäht 2,5 cm	☐	☐
Silikonhaftband angenäht 2,5 cm	☐	☐
Elastikband eingenäht 5 cm (über Ellenbogen)	☐	☐
Elastikband angenäht 5 cm (über Ellenbogen)	☐	☐
Silikonhaftband eingenäht 5 cm (über Ellenbogen)	☐	☐
Silikonhaftband angenäht 5 cm (über Ellenbogen)	☐	☐
Distal Kettelnah (ohne Gummiband)	☐	☐
Abschluss: Elastikband eingenäht 1,5 cm	☐	☐
Elastikband angenäht 1,5 cm	☐	☐

Modifikationen für alle Versorgungen

Alle folgenden Optionen werden zusätzlich berechnet

Reißverschlüsse - 1145 (bei Bedarf ankreuzen)

Fingerloser Handschuh bis Handgelenk		
Reißverschlusslage	☐ Eingenäht	☐ Aufgenäht
Position (bitte wählen: Ulnar, Radial, Dorsal oder Palmar)	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, Radial, Dorsal oder Palmar)	Links	Rechts	
	☐	☐	
Länge: _____ cm			

Ärmelfutter

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

Verstärkungen

Beschreibung	Produktcode	Links	Rechts
Rutschhemmende Beschichtung an der Handfläche (nur Handschuh)	1197	☐	☐

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 für zusätzlichen Druck; Position des Bereichs bitte 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

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

Höhe 5 mm	1178	☐
Höhe 20 mm	1179	☐