



## Bestellformular für Socken

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](mailto: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:

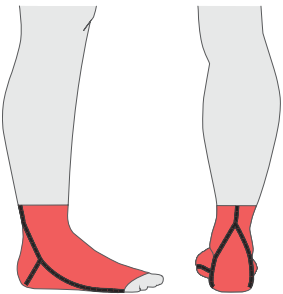
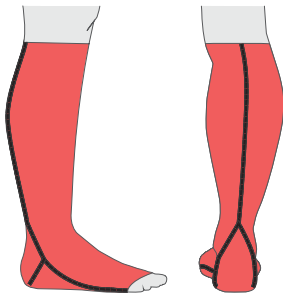
☐ Fairy & Castle ☐ Dinosaurs

Bestellformular für Socken

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

Wählen Sie zuerst die benötigte Versorgung und markieren Sie die Standardausführung oder wählen Sie die Ausführungsoptionen auf Seite 4:

Versorgung (bitte angeben)

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>PO 0020</b><br>Knöchelstrumpf<br><input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Rechts<br> | <input type="checkbox"/> <b>PO 0021</b><br>Knielanger Strumpf<br><input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Rechts<br> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Standardausführungen für Socken

|          |                                                                |
|----------|----------------------------------------------------------------|
| Merkmal  | <input type="checkbox"/> Knöchel- und Kniestrumpf (0020, 0021) |
| Proximal | Elastikband 2,5 cm angenäht                                    |
| Distal   | Kettelnaht / offene Zehen                                      |

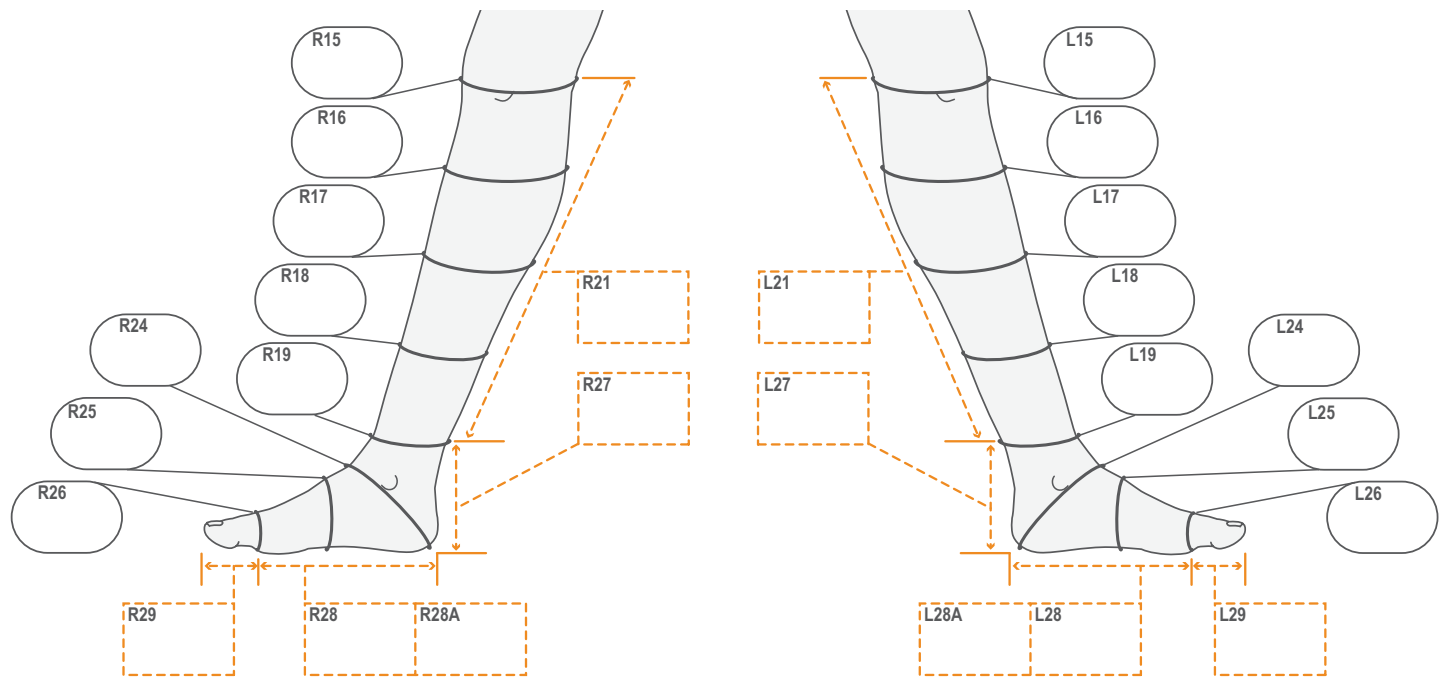
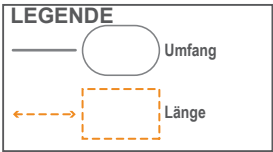
**Bitte beachten:** Mit einem Formular können Sie links und rechts bestellen; beide müssen dieselbe Versorgungsart und dasselbe Thema/denselben Stoff haben.

Bestellformular für Socken

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

Bitte verwenden Sie diese Übersicht mit Anleitung und Maßtabellen.

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



Umfangsmaße

|    |                                     | Links (cm) | Rechts (cm) |
|----|-------------------------------------|------------|-------------|
| 15 | Kniegelenk                          |            |             |
| 16 | Obere Wade (auf Wadenmuskel)        |            |             |
| 17 | Mittlere Wade (Ansatz Wadenmuskel)  |            |             |
| 18 | Untere Wade                         |            |             |
| 19 | Oberrand des Innenknöchels          |            |             |
| 24 | Um Fuß/Ferse unterhalb des Knöchels |            |             |
| 25 | Spann                               |            |             |
| 26 | Fuß auf Höhe der Mittelfußköpfchen  |            |             |

Längenmaße

|     |                                                   | Links (cm) | Rechts (cm) |
|-----|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| 21  | Innenknöchel bis Versorgungsende                  |            |             |
| 27  | Oberrand des Innenknöchels bis zur Fußsohle       |            |             |
| 28  | Mittelfußköpfchen bis Ferse an medialer Fußseite  |            |             |
| 28a | Mittelfußköpfchen bis Ferse an lateraler Fußseite |            |             |
| 29  | Mittelfußköpfchen-Zehenspitzen (medial)           |            |             |

Ausführungsoptionen bei nicht gewählter Standardausführung

|                                                                              |                                  | Links                    | Rechts                   |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Proximal Abschluss:                                                          | Kettelnäht (ohne Gummiband)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | Elastikband eingenäht 1,5 cm     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | Elastikband eingenäht 2,5 cm     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | Elastikband angenäht 1,5 cm      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | Elastikband angenäht 2,5 cm      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | Silikonhaftband eingenäht 2,5 cm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | Silikonhaftband angenäht 2,5 cm  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kontrakturnäht am Sprunggelenk<br>(vorn am Sprunggelenk, nur zur Formgebung) |                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Distal Abschluss:                                                            | Kettelnäht (ohne Gummiband)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | Elastikband eingenäht 1,5 cm     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | Elastikband eingenäht 2,5 cm     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | Elastikband angenäht 1,5 cm      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | Elastikband angenäht 2,5 cm      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | Silikonhaftband eingenäht 2,5 cm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              | Silikonhaftband angenäht 2,5 cm  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bestellformular für Socken

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

Modifikationen für alle Versorgungen

Alle folgenden Optionen werden zusätzlich berechnet

Reißverschlüsse - 1145 (bei Bedarf ankreuzen)

|                                                         |                                    |                                    |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Reißverschlusslage                                      | <input type="checkbox"/> Eingenäht | <input type="checkbox"/> Aufgenäht |
| Position (bitte wählen: medial, lateral oder posterior) | Links                              | Rechts                             |
| _____                                                   | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>           |
| Länge: _____ cm                                         |                                    |                                    |
| Haken/Ösen (hinter dem Reißverschluss als Anziehhilfe)  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>           |

Eingesetzte Reißverschlüsse - 1144 (bei Bedarf ankreuzen)

|                                                         |                                    |                                    |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Bei Bedarf Position mit Schablone markieren             |                                    |                                    |
| Reißverschlusslage                                      | <input type="checkbox"/> Eingenäht | <input type="checkbox"/> Aufgenäht |
| Position (bitte wählen: medial, lateral oder posterior) | Links                              | Rechts                             |
| _____                                                   | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>           |
| Länge: _____ cm                                         |                                    |                                    |

Verstärkungen

|                                                       |      |                          |                          |
|-------------------------------------------------------|------|--------------------------|--------------------------|
| Verstärkte Ferse<br>(für stark beanspruchte Bereiche) | 1187 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rutschfeste Silikon-Fußsohle                          | 1188 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Zehen

|                                                          |      |                          |                          |
|----------------------------------------------------------|------|--------------------------|--------------------------|
| Geschlossene Zehenspitze aus Kompressionsstoff (nahtlos) | 1159 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weiche, geschlossene Spitze (Futter)                     | 1160 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Silon-TEX® II Einsatz

|                                                      |      |                                                                      |
|------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------|
| Silon-TEX® II Stoff<br>(in die Versorgung eingenäht) | 1191 | <input type="checkbox"/> Schablone zum Markieren der Position nutzen |
|------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------|

Taschen & Pelotten

|                                                                                               |      |                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------|
| Tasche (eingenäht zum Einlegen von Pelotten für zusätzlichen Druck)<br>Bitte Position angeben | 0027 | <input type="checkbox"/> Schablone zum Markieren der Position nutzen |
| Silon-TEX® II Tasche (wie oben, jedoch mit Silon-TEX® II Stoff bezogen)                       | 1147 | <input type="checkbox"/> Schablone zum Markieren der Position nutzen |

Schaumstoffpelotten (zum Einlegen; bitte Dicke wählen)

|            |      |                          |
|------------|------|--------------------------|
| Höhe 5 mm  | 1178 | <input type="checkbox"/> |
| Höhe 20 mm | 1179 | <input type="checkbox"/> |