



Bestellformular für Zehenstrumpf

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:

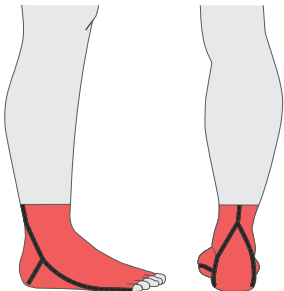
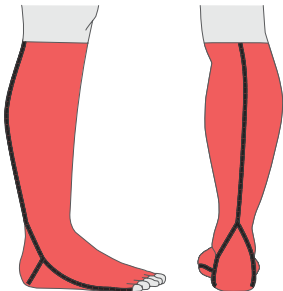
☐ Fairy & Castle ☐ Dinosaurs

Bestellformular für Zehenstrumpf

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)

☐ PO 0022 Zehenstrumpf bis Knöchel (AB1) ☐ Links ☐ Rechts	☐ PO 0023 Zehenstrumpf bis Wade (A - D) ☐ Links ☐ Rechts
	

Standardausführungen für Zehenstrumpf

Merkmal	☐ Zehenstrumpf (0022, 0023)
Proximal	Elastikband 2,5 cm angenäht
Zehen	Offene Zehenspitzen / Kettelnaht

Bitte beachten:

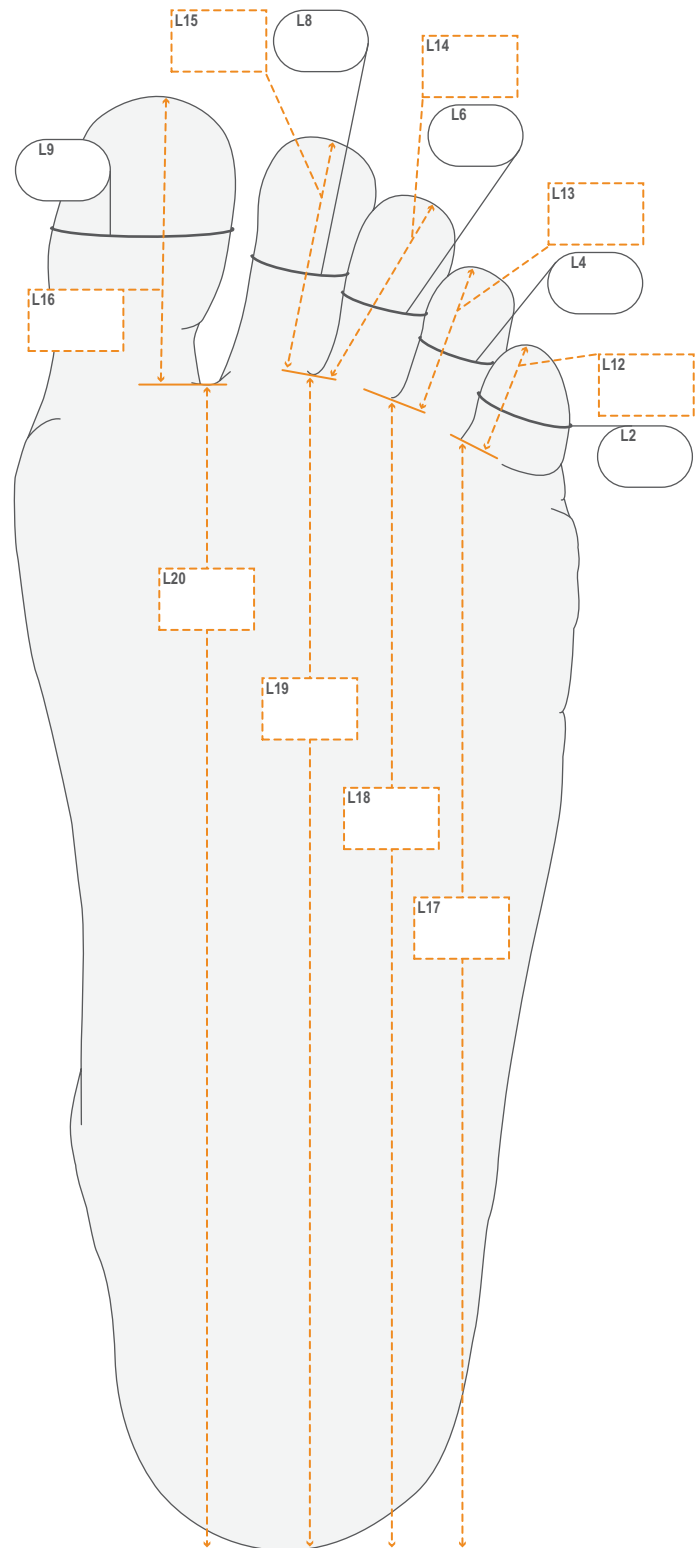
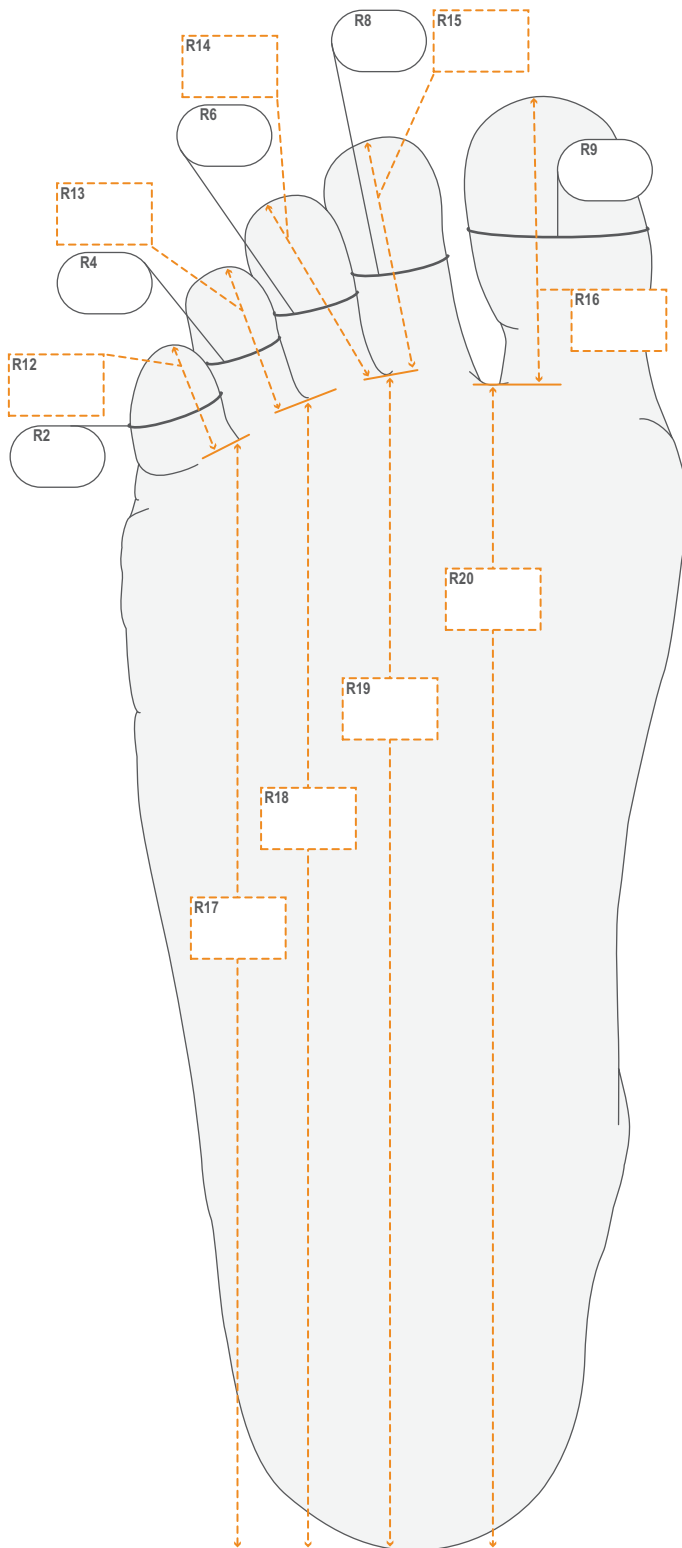
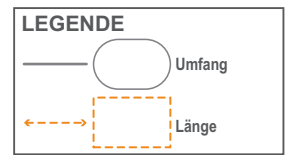
Sie können mit einem Formular Zehenstrümpfe für links und rechts bestellen; beide müssen dieselbe Versorgungsart und dasselbe Thema/Stoffdesign haben.

Bestellformular für Zehenstrumpf

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

Bitte verwenden Sie diese Übersicht mit Anleitung und Maßtabellen.

Tragen Sie die Maße in die Felder oder Tabellen ein; beide Ansichten werden gleichzeitig ausgefüllt.

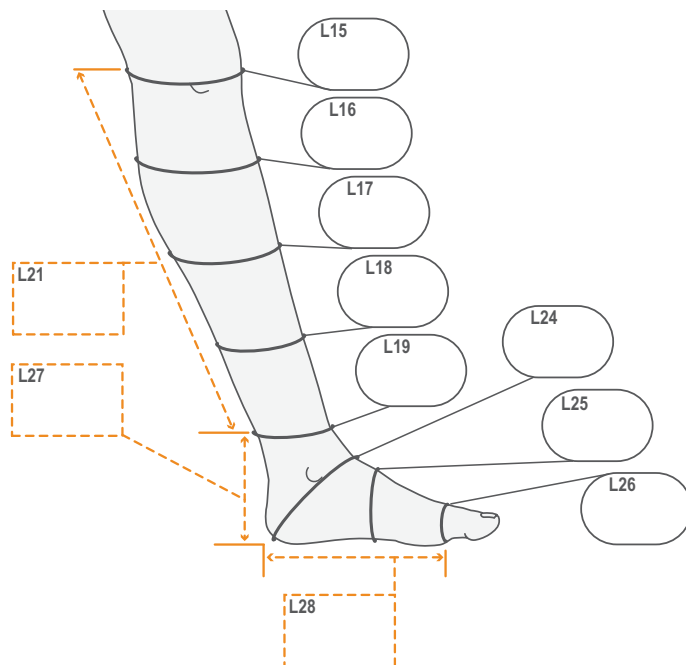
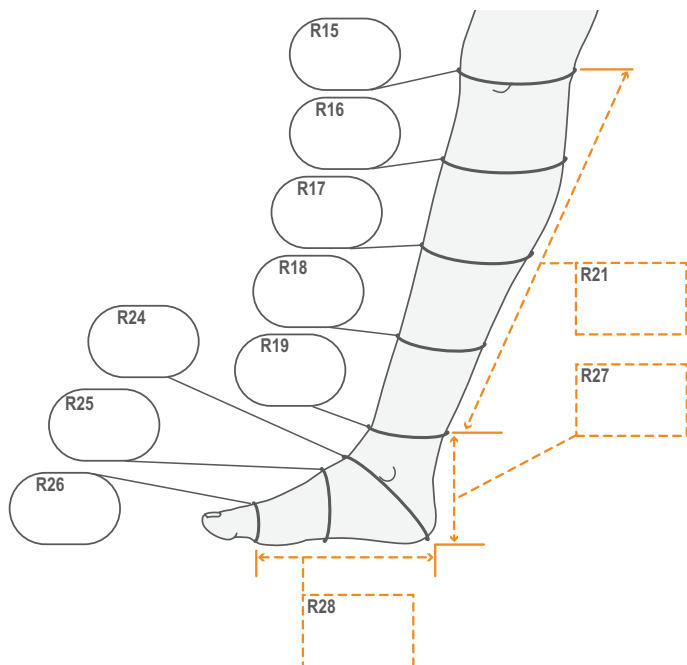
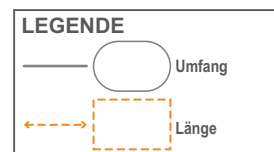


Bestellformular für Zehenstrumpf

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

Bitte verwenden Sie diese Übersicht mit Anleitung und Maßtabellen.

Tragen Sie die Maße in die Felder oder Tabellen ein; beide Ansichten werden gleichzeitig ausgefüllt.



Zehenumfangsmaße

		Links (cm)	Rechts (cm)
2	PIP-Gelenk der fünften Zehe		
4	PIP-Gelenk der vierten Zehe		
6	PIP-Gelenk der dritten Zehe		
8	PIP-Gelenk der zweiten Zehe		
9	PIP-Gelenk der Großzehe		

Die nachstehenden Längenmaße sind linear und sollten anhand einer Fußumrisszeichnung ermittelt werden, es sei denn, die Zehen sind kontrahiert.

Zehenlängenmaße

		Links (cm)	Rechts (cm)
12	Länge 5. Zehe: Zehenspitze bis Zwischenraum 4. und 5. Zehe		
13	Länge 4. Zehe: Zehenspitze bis Zwischenraum 3. und 4. Zehe		
14	Länge 3. Zehe: Zehenspitze bis Zwischenraum 2. und 3. Zehe		
15	Länge 2. Zehe: Zehenspitze bis Zwischenraum 2. und 3. Zehe		
16	Länge Großzehe: Zehenspitze bis Zwischenraum 1. und 2. Zehe		

Fußlängenmaße

17	Ferse bis Zwischenraum 4. und 5. Zehe		
18	Ferse bis Zwischenraum 3. und 4. Zehe		
19	Ferse bis Zwischenraum 2. und 3. Zehe		
20	Ferse bis Zwischenraum 1. und 2. Zehe		

Längenmaße

		Links (cm)	Rechts (cm)
21	Innenknöchel bis zur gewünschten oberen Länge		
27	Oberrand des Innenknöchels bis zur Fußsohle (Boden)		
28	Mittelfußköpfchen bis Ferse an medialer Fußseite		

Umfangsmaße

		Links (cm)	Rechts (cm)
15	Kniegelenk		
16	Obere Wade (auf Wadenmuskel)		
17	Mittlere Wade (Ansatz Wadenmuskel)		
18	Untere Wade		
19	Umfang oberhalb des Innenknöchels		
24	Um den Fuß und die Ferse unter dem Knöchel		
25	Spann		
26	Fuß am Mittelfußköpfchen		

Bestellformular für Zehenstrumpf

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

Ausführungsoptionen bei nicht gewählter Standardausführung

	Links	Rechts
Bein- Elastikband eingenäht 1,5 cm	☐	☐
abschluss Elastikband eingenäht 2,5 cm	☐	☐
proximal: Elastikband angenäht 1,5 cm	☐	☐
Elastikband angenäht 2,5 cm	☐	☐
Silikonhaftband eingenäht 2,5 cm	☐	☐
Silikonhaftband angenäht 2,5 cm	☐	☐
Kontraktturnaht (auf dem Fuß - nur zur verbesserten Formgebung)	☐	☐

Geschlossene Zehen (bei Bedarf; sonst offen)

	Links	Rechts
15 Fünfte Zehe	☐	☐
16 Vierte Zehe	☐	☐
17 Dritte Zehe	☐	☐
18 Zweite Zehe	☐	☐
19 Großzehe	☐	☐

Modifikationen für alle Versorgungen

Alle folgenden Optionen werden zusätzlich berechnet

Fußreißverschlüsse - 1145 (bei Bedarf ankreuzen)

Reißverschlusslage	☐ Eingenäht	☐ Aufgenäht
Position (bitte wählen: medial, lateral oder hinten)	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		
Reißverschlusslage	☐ Eingenäht	☐ Aufgenäht
Position (bitte wählen: medial, lateral oder hinten)	Links	Rechts
	☐	☐
Länge: _____ cm		

Verstärkungen

Artikelbeschreibung	Produktcode	Links	Rechts
Verstärkte Ferse (für stark beanspruchte Bereiche)	1187	☐	☐
Rutschfeste Silikon-Fußsohle	1188	☐	☐

Silon-TEX® II Einsatz

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

Taschen & Pelotten

Tasche	0027	☐ Positionsschablone zum Markieren der Position verwenden
Silon-TEX® II Tasche	1147	☐ Positionsschablone zum Markieren der Position verwenden

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

Höhe 5 mm	1178	☐
Höhe 20 mm	1179	☐