New Jobskin® Premium
Vertrieb durch TRICON med

Medigarments Ltd®
DESIGNED AROUND YOU

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 ☐ 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/

Stoffausführungen werden als Themen mit farblich abgestimmten Reißverschlüssen und Nähten angeboten. Bitte wählen Sie ein Thema:

Premium Original

Powernet einfarbig:

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

Powernet bedruckt:

☐ 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

Q10 bedruckt:

☐ Fairy & Castle ☐ Dinosaurs

© 2026 Medigarments Ltd. Jobskin® ist eine eingetragene Marke von Medigarments Ltd®.

New Jobskin® Premium

Vertrieb durch TRICON med

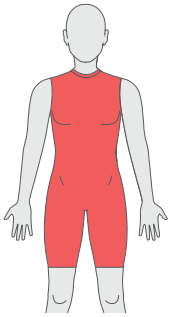
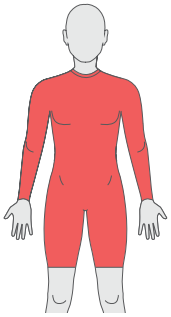
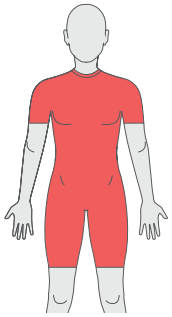
Medigarments Ltd®
DESIGNED AROUND YOU

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 **Anzahl** angeben)

☐ PO 0558	☐ PO 0560	☐ PO 0561
Anzug oberhalb des Knies ohne Ärmel	Anzug oberhalb des Knies mit langen Ärmeln	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 der Reißverschlusspolsterung	Wie Kompressionsstoff	Wie Kompressionsstoff
Distaler Beinabschluss	Kurz / Elastikbündchen angenäht 1,5 cm	Kurz / Elastikbündchen angenäht 2,5 cm
Schritt	Geschlossen	Geschlossen

© 2026 Medigarments Ltd. Jobskin® ist eine eingetragene Marke von Medigarments Ltd®.

New Jobskin® Premium

Vertrieb durch TRICON med

Medigarments Ltd®
DESIGNED AROUND YOU

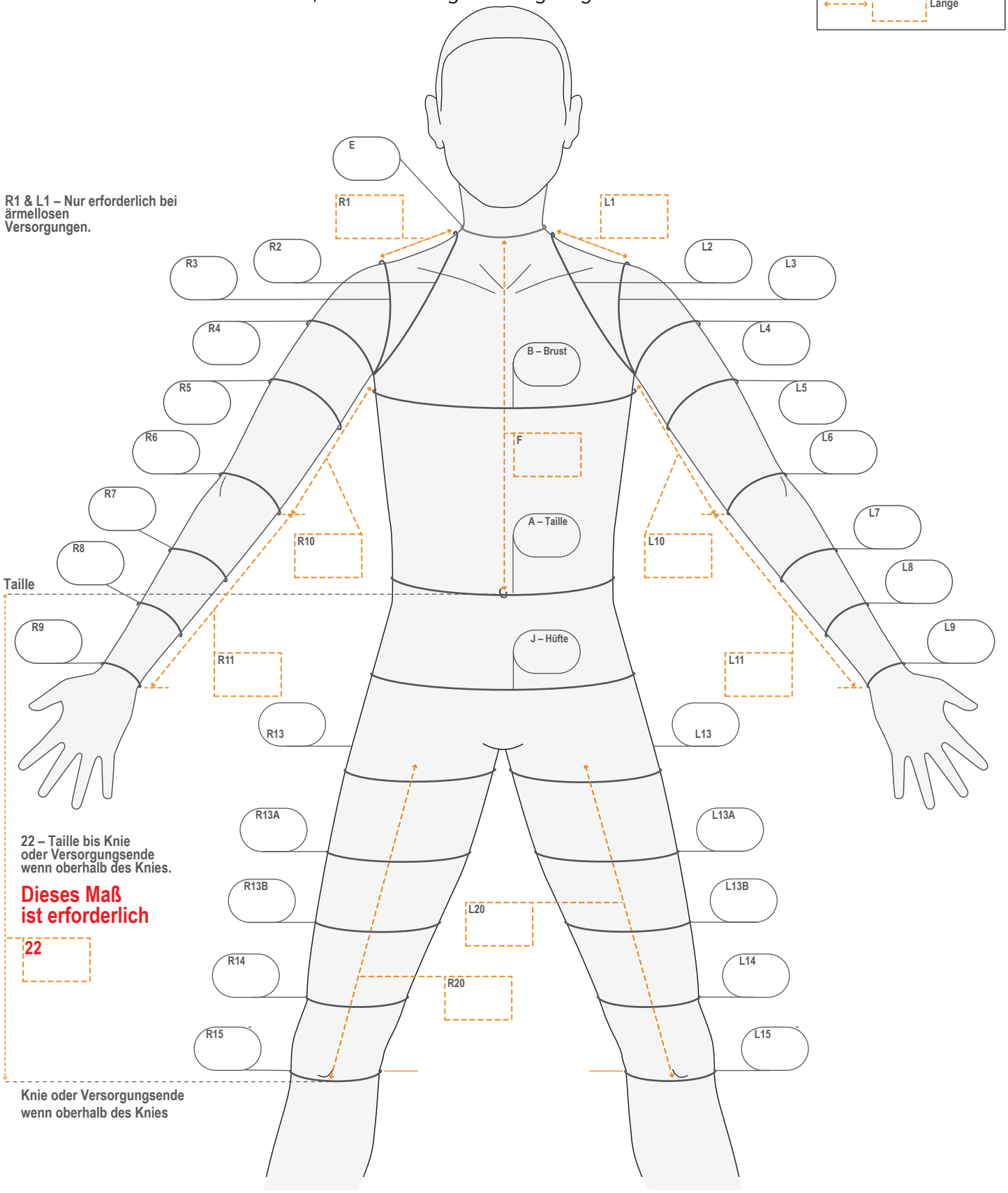
Bestellformular für Anzug

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.

LEGENDE
- Umfang
- Länge



R1 & L1 – Nur erforderlich bei ärmellosen Versorgungen.

22 – Taille bis Knie oder Versorgungsende wenn oberhalb des Knies.

Dieses Maß ist erforderlich

22

© 2026 Medigarments Ltd. Jobskin® ist eine eingetragene Marke von Medigarments Ltd®.

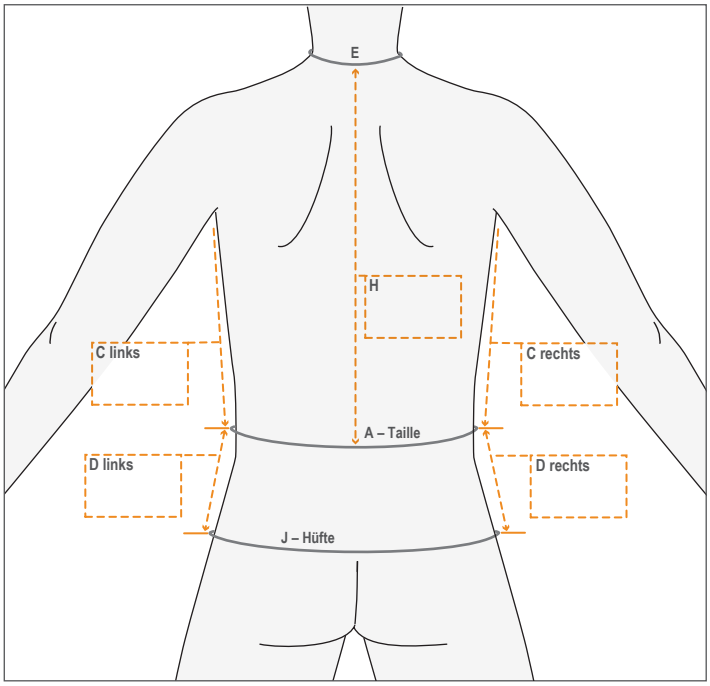
New Jobskin® Premium

Vertrieb durch TRICON med

Medigarments Ltd®
DESIGNED AROUND YOU

Bestellformular für Anzug

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	Oberschenkel auf Höhe der Gesäßfalte bis Knie oder Versorgungsende darüber		
22	Taille bis Knie oder gewünschte Länge bei Versorgungsende über dem Knie		

Umfangsmaße der Gliedmaßen

		Links (cm)	Rechts (cm)
4	Oberarm auf Höhe der Achselhöhle		
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:	Einsatz (Mittelnaht)	☐	☐
	Zwickel horizontal (ohne Mittelnaht)	☐	☐
	Zwickel vertikal (ohne Mittelnaht)	☐	☐
Achseleinsatz Stoff:	Wie Kompressionsstoff	☐	☐
	Futter	☐	☐
	Kompressionsstoff + Futter	☐	☐
Stehkragen (Höhe angeben: mindestens 1 cm umlaufend)		☐	cm
Großvaterkragen (Höhe angeben: mind. 1 cm umlaufend)		☐	cm
Ärmel Abschluss:	Kettelnaht (ohne Gummiband)	☐	☐
	Elastikbündchen eingenäht 1,5 cm	☐	☐
	Elastikbündchen eingenäht 2,5 cm	☐	☐
	Elastikbündchen angenäht 1,5 cm	☐	☐
	Elastikbündchen angenäht 2,5 cm	☐	☐
	Silikonhaftband eingenäht 2,5 cm	☐	☐
	Silikonhaftband angenäht 2,5 cm	☐	☐
	Nahtfrei (raw edges)	☐	☐

		Links	Rechts
Bein-abschluss:	Kettelnaht (ohne Gummiband)	☐	☐
	Elastikbündchen eingenäht 1,5 cm	☐	☐
	Elastikbündchen eingenäht 2,5 cm	☐	☐
	Elastikbündchen angenäht 1,5 cm	☐	☐
	Elastikbündchen angenäht 2,5 cm	☐	☐
	Silikonhaftband eingenäht 2,5 cm	☐	☐
	Silikonhaftband angenäht 2,5 cm	☐	☐
	Nahtfrei (raw edges)	☐	☐

Schrittausführung

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

Thoraxreißverschluss (nur eine Option ankreuzen)

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

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

© 2026 Medigarments Ltd. Jobskin® ist eine eingetragene Marke von Medigarments Ltd®.

New Jobskin® Premium

Vertrieb durch TRICON med

Medigarments Ltd®
DESIGNED AROUND YOU

Bestellformular für Anzug

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

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: Volar/Handfläche oder Dorsal/Rücken) _____	**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: Volar/Handfläche oder Dorsal/Rücken) _____	**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 ulnar/Kleinfingerseite)

		Links	Rechts
Radial/Daumenseite – Nahtverlegung weg vom Narbenbereich	1143	☐	☐

Bitte beachten: Nicht mit vertikaler Achselzwickel-Option verfügbar.

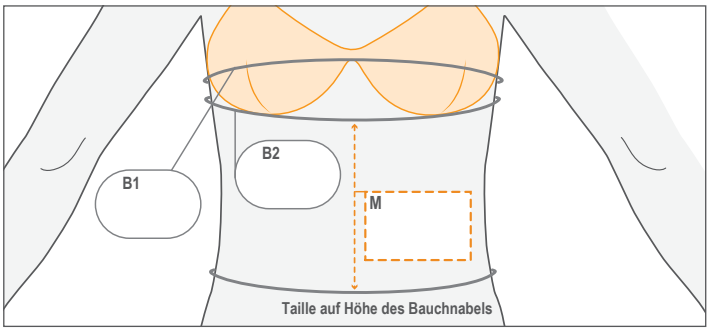
Beinnähte (Standard ist medial – innen)

		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	Oberbrustumfang	
B2	Unterbrustumfang	

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	☐

© 2026 Medigarments Ltd. Jobskin® ist eine eingetragene Marke von Medigarments Ltd®.

New Jobskin® Premium

Vertrieb durch TRICON med

Medigarments Ltd®
DESIGNED AROUND YOU

Bestellformular für Anzug

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

Verstärkungspanels

(bei Bedarf ankreuzen)	Produktcode	1157

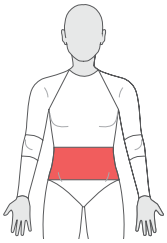
Zusätzliche spezielle Panels bewirken eine anhaltende Weichteildehnung, fördern die Haltung und Körperausrichtung während der Narbenreifung

Die Panels entsprechen der Farbe des Kompressionsstoffs

☐AAP
Anterior-Abdominal-Panel

Für zusätzliche Lendenstützung. Panel-Länge ab Bauchnabel:

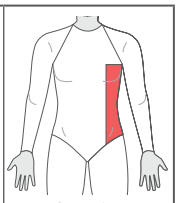
_____cm

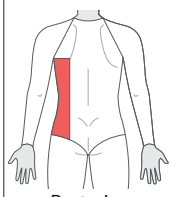

Anterior

☐LF
Lateralflexions-Panel

Anteriores und posteriores Panel zur Korrektur der Lateralflexion

Bitte ankreuzen
☐Links ☐Rechts

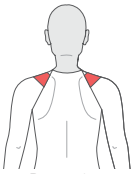

Anterior


Posterior

☐UBR1
Oberes Rücken-Verstärkungs-panel

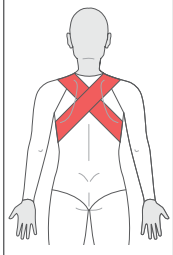
Für Dehnung und Neuausrichtung in Protraktion der Schulterblätter bei Narben am oberen Rücken


Anterior


Posterior

☐UBR2
Oberes Rücken-Verstärkungs-panel

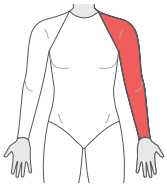
Für Dehnung und Neuausrichtung in Retraktion der Schulterblätter und Rückenextension bei Narben am oberen Rücken

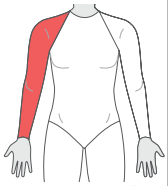

Posterior

☐UAR
Oberes anteriores Korrekturpanel

Dehnung und Ausrichtung des Ellenbogens in Flexion; reduziert die Extension

Bitte ankreuzen
☐Links ☐Rechts

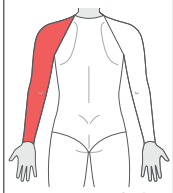

Anterior – links

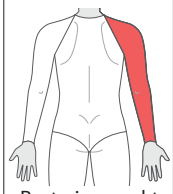

Anterior – rechts

☐UPR
Oberes posteriores Korrekturpanel

Dehnung und Ausrichtung des Ellenbogens in Extension; reduziert die Flexion

Bitte ankreuzen
☐Links ☐Rechts

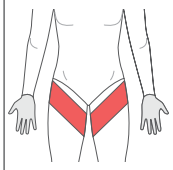

Posterior – links

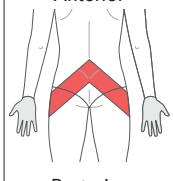

Posterior – rechts

☐AER
Unterstützende Außenrotations-Panels

Dehnung und Neuausrichtung der Hüfte durch Außenrotation; reduziert die Innenrotation

Bitte ankreuzen
☐Links ☐Rechts

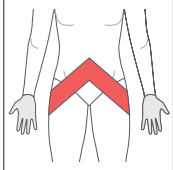

Anterior

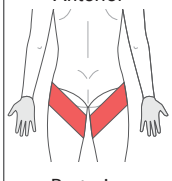

Posterior

☐AIR
Unterstützende Innenrotations-Panels

Dehnung und Neuausrichtung der Hüfte durch Innenrotation; reduziert die Außenrotation

Bitte ankreuzen
☐Links ☐Rechts


Anterior


Posterior

© 2026 Medigarments Ltd. Jobskin® ist eine eingetragene Marke von Medigarments Ltd®.