New Jobskin® Premium
Vertrieb durch TRICON med

Medigarments Ltd®
DESIGNED AROUND YOU

Bestellformular für Weste & Body

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/

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

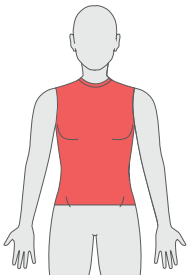
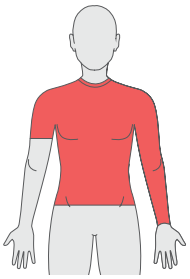
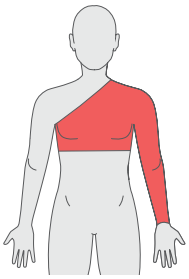
Medigarments Ltd®
DESIGNED AROUND YOU

Bestellformular für Weste & Body

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

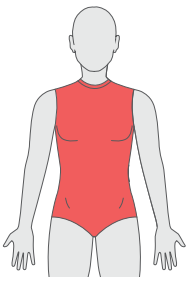
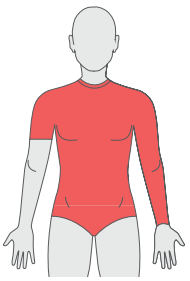
Wählen Sie zuerst die benötigte Versorgung und markieren Sie die Standardausführung oder wählen Sie die Ausführungsoptionen auf Seite 4:

Versorgung (bitte **Anzahl** angeben)

☐ PO 0525	☐ PO 0527	☐ PO 0503
Weste ohne Ärmel	Shirt mit kurzen oder langen Ärmeln	Armstrumpf (ohne Schulterlasche) Anzahl: ☐ Links ☐ Rechts
		

Standardausführungen für Weste/Shirt und Armstrumpf

Merkmal	☐ Weste/Shirt, Brustumfang bis 75 cm (0525, 0527)	☐ Weste/Shirt, Brustumfang über 75 cm (0525, 0527)	☐ Armstrumpf-Bolero (0503)
Halsausschnitt	Rund / umgeschlagen	Rund / umgeschlagen	Rund / umgeschlagen
Armöffnung	Elastikband eingenäht 1,5 cm	Elastikband eingenäht 1,5 cm	–
Ärmel (kurz)	Elastikband 1,5 cm angenäht	Elastikband 2,5 cm angenäht	–
Ärmel (lang)	Kettelnaht	Kettelnaht	Kettelnaht
Achsel-Ausführung	0525: ohne Achseleinsatz 0527: Standardnaht / gefüttert	0525: ohne Achseleinsatz 0527: Standardnaht / gefüttert	Standardnaht / gefüttert
Reißverschlussposition	Hinten (teilbar)	Vorne (teilbar)	Gegenüberliegende Ärmelseite (teilbar)
Ausführung der Reißverschlusspolsterung	wie Kompressionsstoff	wie Kompressionsstoff	wie Kompressionsstoff
Eingenähtes / angenähtes Band	Elastikband eingenäht 2,5 cm	Elastikband eingenäht 2,5 cm	Elastikband eingenäht 2,5 cm

☐ PO 0530	☐ PO 0531
Body Ohne Ärmel	Body mit kurzen oder langen Ärmeln
	

Standardausführungen für Body

Merkmal	☐ Body, Brustumfang bis 75 cm (0530, 0531)	☐ Body, Brustumfang über 75 cm (0530, 0531)
Halsausschnitt	Rund / umgeschlagen	Rund / umgeschlagen
Armöffnung	Elastikband eingenäht 1,5 cm (Armöffnung & Bein)	Elastikband eingenäht 1,5 cm (Armöffnung & Bein)
Ärmel (kurz)	Elastikband 1,5 cm angenäht	Elastikband 2,5 cm angenäht
Ärmel (lang)	Kettelnaht	Kettelnaht
Achsel-Ausführung	0530: ohne Achseleinsatz 0531: Standardnaht / gefüttert	0530: ohne Achseleinsatz 0531: Standardnaht / gefüttert
Schrittausführung	Geschlossen / Druckknöpfe	Geschlossen / Druckknöpfe
Reißverschlussposition	Hinten (nicht teilbar)	Vorne (nicht teilbar)
Ausführung der Reißverschlusspolsterung	wie Kompressionsstoff	wie Kompressionsstoff

© 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 Weste & Body

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

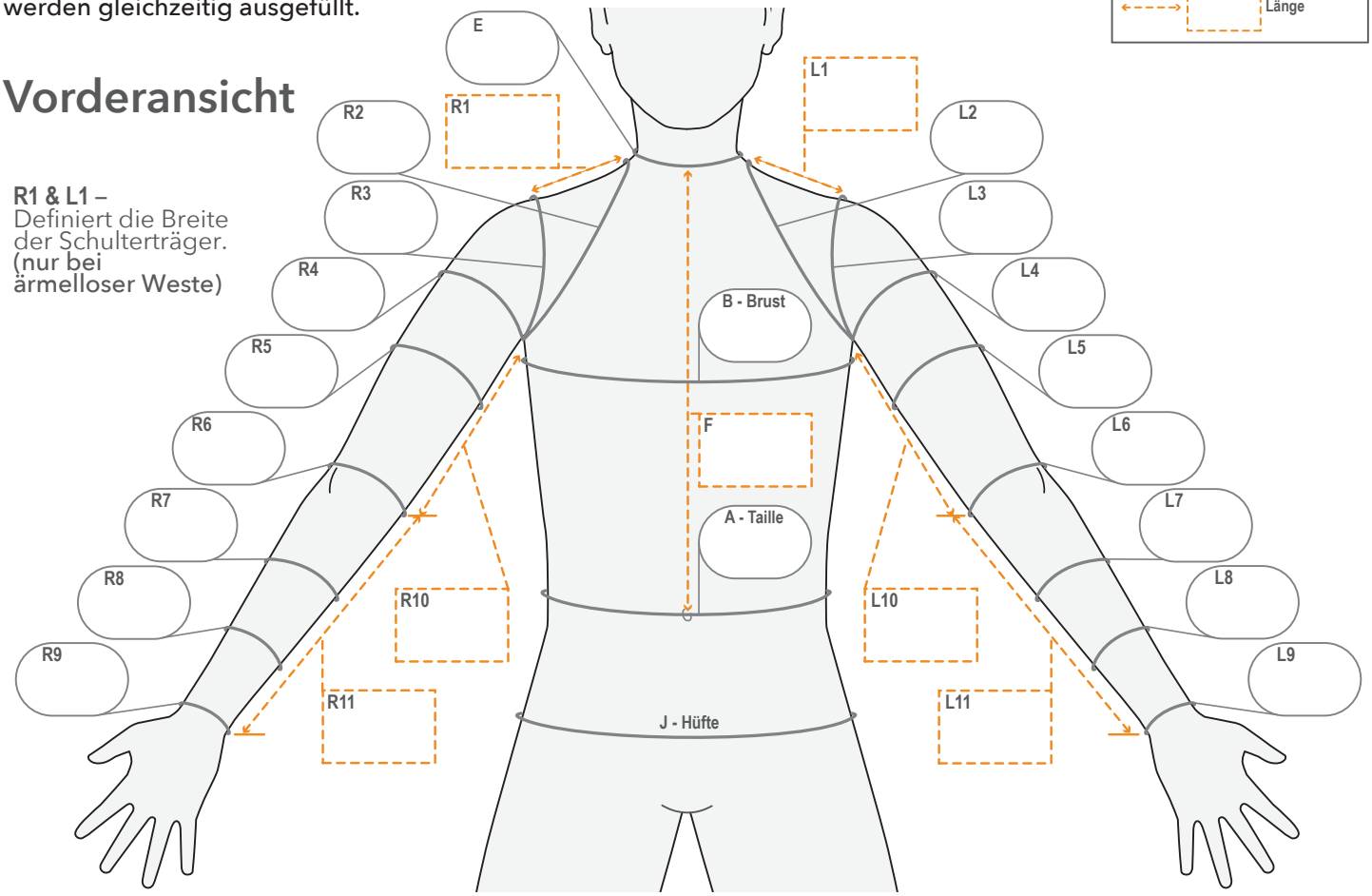
Bitte verwenden Sie diese Übersicht mit der Anleitung und den Tabellen auf den Seiten 4 und 5

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

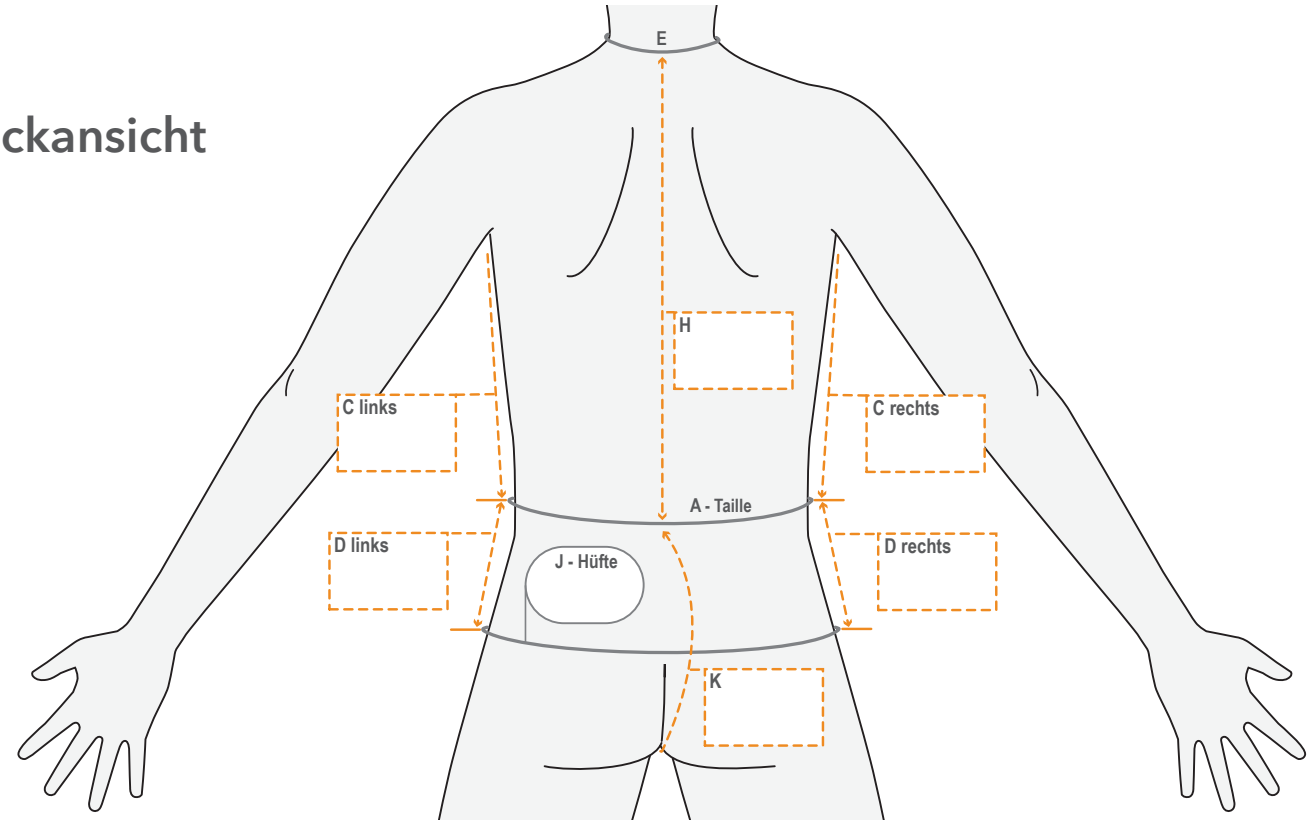
LEGENDE
Umfang
Länge

Vorderansicht

R1 & L1 –
Definiert die Breite der Schulterträger. (nur bei ärmelloser Weste)



Rückansicht



© 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 Weste & Body

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

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

Rumpf-Längenmaße		Links (cm)	Rechts (cm)
C	Achselfalte vorne bis Taille (Vorderansicht)		
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		

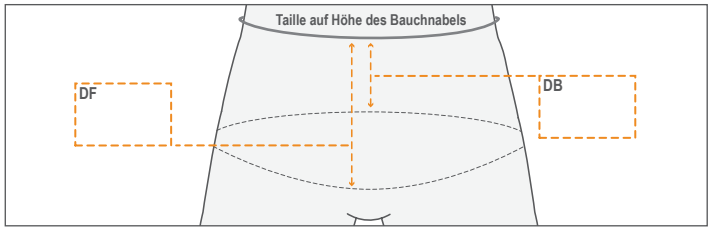
Umfangsmaße der Gliedmaßen		Links (cm)	Rechts (cm)
4	Oberarm auf Höhe der Achselhöhle		
5	Mitte Oberarm über Bizeps		
6	Ellenbeuge bei gestrecktem Arm		
7	Oberer Unterarm		
8	Unterer Unterarm		
9	Handgelenk		

PO 0503 – nur Armstrumpf

Erforderliche Maße:
Umfangsmaße: 2–9, A, B
Längenmaße: C, 10, 11

Bitte beachten: Umfangsmaß A wird am gewünschten Versorgungsende genommen.

Längenanpassung (falls erforderlich)



Rumpf-Längenmaße		(cm)
DF	Taille bis zum vorderen Versorgungsende	
DB	Taille bis zum hinteren Versorgungsende	

Ausführungsoptionen bei nicht gewählter Standardausführung

		Links	Rechts
Kein Achseleinsatz: Naht gefüttert		☐	☐
Achseleinsatz:	Einsatz (Mittelnaht)	☐	☐
	Zwickel horizontal (ohne Mittelnaht)	☐	☐
	Zwickel vertikal (ohne Mittelnaht)	☐	☐
Achseleinsatz Stoff:	Kompressionsstoff	☐	☐
	Futter	☐	☐
	Kompressionsstoff + Futter	☐	☐
Ärmel Abschluss:	Kettelnaht (ohne Gummiband)	☐	☐
	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	☐	☐
	Nahtfrei (raw edges)	☐	☐

Taillenabschluss
Elastikband ☐ 2,5 cm ☐ 5 cm
Silikonhaftband ☐ 2,5 cm ☐ 5 cm

Stehkragen (Höhe angeben: mindestens 1 cm umlaufend)	☐	cm
Großvaterkragen (Höhe: mindestens 1 cm umlaufend)	☐	cm
Klettlaschen für Shorts/Leggings (4er-Set)	☐	
Schrittverschluss: ☐ Druckknöpfe ☐ Klettverschluss		

Thoraxreißverschluss (nur eine Option ankreuzen)

Thoraxreißverschluss Weste/Shirt (teilbar)	☐ Vorne	☐ Hinten
Thoraxreißverschluss Body (nicht teilbar)	☐ Vorne	☐ Hinten
Haken und Ösen (Verschlusshilfe hinter Reißverschluss)	☐	

PO 0503 – nur Armstrumpf

Vorderverschluss (teilbar)	☐ Klettverschluss	☐ Reißverschluss
Gegenseite zum Ärmel (teilbar)	☐ Klettverschluss	☐ Reißverschluss

Modifikationen für alle Versorgungen

Folgende Optionen werden zusätzlich berechnet

Zweiter Thoraxreißverschluss – 1145

Thoraxreißverschluss Weste/Shirt (teilbar)	☐ Vorne	☐ Hinten
Thoraxreißverschluss Body (nicht teilbar)	☐ Vorne	☐ Hinten
Haken und Ösen (Verschlusshilfe hinter Reißverschluss)	☐	

Armreißverschlüsse – 1145 (bei Bedarf ankreuzen)

Arm

Reißverschlusslage ☐ Eingenäht ☐ Aufgenäht

Position (bitte wählen: Volar/Handfläche oder Dorsal/Rücken)	Links	Rechts
_____ ▼	☐	☐

Länge: _____ cm

Haken und Ösen (Verschlusshilfe hinter Reißverschluss) ☐

© 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 Weste & Body

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

Eingesetzte Reißverschlüsse – 1144 (bei Bedarf ankreuzen)

Bei Bedarf 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		

Ärmelfutter

		Links	Rechts
Futter an Ellenbeuge (zum Schutz empfindlicher Haut für mehr Komfort)	1167	☐	☐
Ganzes Ellenbogenfutter (wie oben)	1168	☐	☐

Ärmelnähte (Standard ist ulnar/Kleinfingerseite)

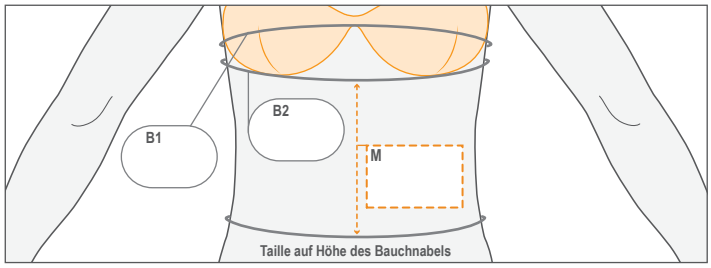
		Links	Rechts
Radial/Daumenseite - wenn die Naht vom Narbenbereich weg verlegt werden soll	1143	☐	☐

Bitte beachten: Nicht mit vertikaler Achselzwickel-Option verfügbar.

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

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

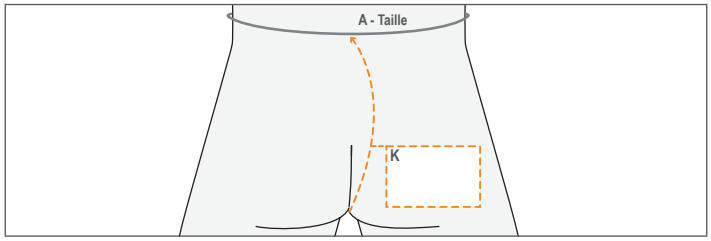
Zusätzliche Maße für BH-Cups



Rumpf-Umfangsmaße		(cm)
B1	Oberbrustumfang	
B2	Unterbrustumfang	

Rumpf-Längenmaß		(cm)
M	Taille bis Unterbrust	

Schrittgurt 0001



Rumpf-Längenmaß		(cm)
K	Maß K (muss angegeben werden)	

☐ Abnehmbar, mit Klettverschluss vorne und hinten
☐ Vorn angenäht, hinten mit Klettverschluss befestigt

Silon-TEX® II Einsatz

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

Taschen & Pelotten

Tasche (eingenäht zum Einlegen von Pelotten für zusätzlichen Druck) Bitte Position angeben	0027	☐ Schablone zum Markieren der Position nutzen
Silon-TEX® II Tasche (wie oben, jedoch mit Silon-TEX® II Stoff bezogen)	1147	☐ Schablone zum Markieren der Position nutzen

Schaumstoffpelotten (zum Einlegen; bitte Dicke wählen)

Höhe 5 mm	1178	☐
Höhe 20 mm	1179	☐

Verstärkungspanels

(bei Bedarf ankreuzen)	Produktcode	1157

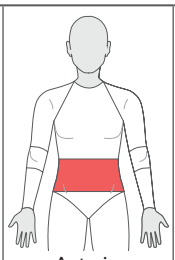
Zusätzliche spezielle Panels bewirken eine anhaltende Weichteildehnung, fördern die Haltung und Körperausrichtung während der Narbenreifung

Die Panels entsprechen der Farbe des Kompressionsstoffs

☐ AAP
Anterior-Abdominal-Panel

Für zusätzliche Lendenstützung Panel-Länge ab Bauchnabel angeben:

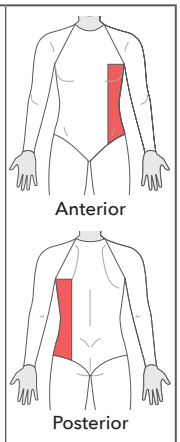
_____cm



☐ LF
Lateralflexions-Panel

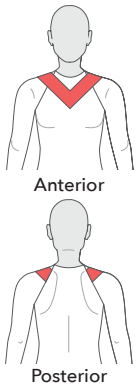
Anteriores und posteriores Panel zur Korrektur der Lateralflexion

Bitte ankreuzen
☐ Links ☐ Rechts



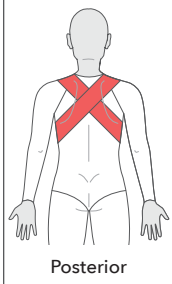
☐ UBR1
Oberes Rücken-Verstärkungs-panel

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



☐ UBR2
Oberes Rücken-Verstärkungs-panel

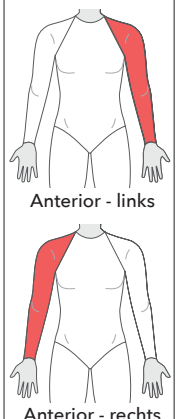
Für Dehnung und Neuausrichtung in Retraktion der Schulterblätter und Rückenextension bei Narben im oberen Rücken



☐ UAR
Oberes anteriores Korrekturpanel

Dehnung und Neuausrichtung des Ellenbogens in Flexion; reduziert die Extension

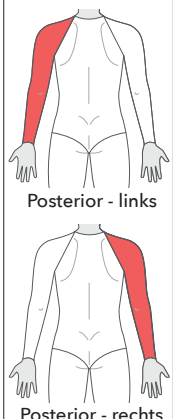
Bitte ankreuzen
☐ Links ☐ Rechts



☐ UPR
Oberes posteriores Korrekturpanel

Dehnung und Neuausrichtung des Ellenbogens in Extension; reduziert die Flexion

Bitte ankreuzen
☐ Links ☐ Rechts



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