

MASSBESTELLUNG

GenuTrain®

BAUERFEIND.COM

Fax 0800-001-05 25

Patientenname _____

nur Kostenvoranschlag

Knie

rechts links

Farbe

titan natur

Extras

Haftband* (+5 cm zur Länge)

Anziehschlaufen*

Klettverschluss*

oben** unten

Angaben zum Patienten

männlich weiblich

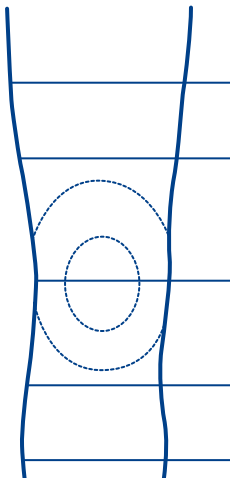
adipös muskulös

Alter _____ Körpergröße _____

* aufpreispflichtig

** nicht in Kombination mit Haftband möglich; nicht zirkulär

Für falsche Maßangaben haftet der Besteller. Maßanfertigungen werden nicht zurückgenommen.

| | Umfang | Länge |
|---|----------------|--------------------|
|  | f ¹ | e - f ¹ |
| | f | e - f |
| | e | |
| | d | e - d |
| | c | e - c |

Für eine korrekte Versorgung sind unbedingt alle Maßangaben erforderlich.

f¹ Oberschenkel: Den Umfang mindestens 14 cm oberhalb der Knie-
 mitte (e) messen. Wenn der Umfang bei f¹ größer als 47 cm ist,
 dann unbedingt höher messen, mindestens bei e-f¹ = 17 cm.

f Oberschenkelansatz

e Kniemitte

d dünnste Stelle unterhalb des Knies

c Wadenumfang: Den Umfang mindestens 12 cm unterhalb der
 Kniemitte (e) messen.

Hinweise:

- Bei leichter Flexion (30°) messen.
- Die Längenmaße werden an der Außenseite des Beines genommen.
 Der Abstand e-f¹ sollte nicht kürzer als der Abstand e-c sein.



Stempel

Kunden-Nr. _____

Unterschrift _____

Datum _____

