

VLAKBREI MAATWERK BESTELLING

VenoTrain® curaflow

221

Kliniek

221



Eerste hulpmiddel Hulpmiddel ter afwisseling Nieuwe hulpmiddel van dezelfde soort

Bauerfeind AG
T +49 (0)8 00 - 001 05 60
F +49 (0)800 001 05 65
E info@bauerfeind.com

Naam klant: _____ Klantnr.: _____

Contactpersoon: _____

Besteldatum: _____ Laatste opdracht nr.: _____

Naam van de patiënt: _____

Prijsopgave Bestelling

Handtekening/Bedrijfsstempel: _____

Been					Kous:		Panty:		Opties:	
Compressie	Ccl 1	Ccl 2	Ccl 3	Ccl 4	AD	<input type="checkbox"/>	Panty AT	<input type="checkbox"/>	Zonder kniezone/knie-ellips	<input type="checkbox"/>
Linkerbeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	Zwangerschapspanty ATU	<input type="checkbox"/>	Ritssluiting***	<input type="checkbox"/>
Rechterbeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beengedeelte _____		Panty voor één been ATE	<input type="checkbox"/>	Voering***	<input type="checkbox"/>
Broekgedeelte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Boord:		Legging BT	<input type="checkbox"/>	Siliconenboord	
Kleuren					Noppensiliconenband		Legging B1T	<input type="checkbox"/>	breed (4,7 cm)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Crème*	<input type="checkbox"/> Caramel*	<input type="checkbox"/> Zwart*			breed (4,7 cm)	<input type="checkbox"/>	Capri (tot de kuit) (CT)	<input type="checkbox"/>	smal (2,5 cm)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Antraciet	<input type="checkbox"/> Marine	<input type="checkbox"/> Espresso			smal (2,5 cm)	<input type="checkbox"/>	Bermuda (tot de knie) ET	<input type="checkbox"/>	Anatomisch broekgedeelte	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Royal	<input type="checkbox"/> Wild Berry	<input type="checkbox"/> Irish Green			Stroken siliconenband	<input type="checkbox"/>	Fietsbroek FT	<input type="checkbox"/>	Inzetstuk dames:	
<input type="checkbox"/> Toscana Red	<input type="checkbox"/> French Lavender			Micronoppen	<input type="checkbox"/>	Taille boord:		Noppensiliconenband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> standaard <input type="checkbox"/> met ondergoedbeschermer
<input type="checkbox"/> Black Water	<input type="checkbox"/> Black Fire			Heupbevestiging	<input type="checkbox"/>	Micronoppen	<input type="checkbox"/>	Micronoppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> compressief
Aantal	Paar _____	Stuks _____			Zijdelings schuine boord	<input type="checkbox"/>	Tailleband	<input type="checkbox"/>	Inzetstuk heren:	
Meerdelige hulpmiddel**					Beenverlenging voorzijde	<input type="checkbox"/>	Knoopgaten-/ondergoedelastiek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> standaard <input type="checkbox"/> met opening	
					Poreus onderaan	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> compressief	

* Voor ziekenhuizen is de hulpmiddel leverbaar in kleuren crème, caramel en zwart ** Vul één maatblad per hulpmiddel in *** Lengte en positie vermelden bij opmerkingen

Alle gegevens in cm opgeven. Verkeerd opgegeven maten komen ten laste van de besteller. Op maat gemaakte producten kunnen niet worden geruild. De aangekruiste opties worden gemaakt.

Speciale wensen: _____

linkerbeen		rechterbeen		linkerbeen		rechterbeen	
HM*	ZM*			lK1-lT (broekgedeelte voorzijde)	rK2-lT (broekgedeelte achterkant)		
<input type="checkbox"/> cT	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> cH	<input type="checkbox"/>						
		Omvang (cm)				Lengte (cm)	
<input type="checkbox"/> cG	<input type="checkbox"/>		ZM*	<input type="checkbox"/> cG	<input type="checkbox"/> HM*		
<input type="checkbox"/> cF	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> cF	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> cE	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> cE	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> cD	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> cD	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> cC	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> cC	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> cB1	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> cB1	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> cB	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> cB	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> cY	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> cY	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> cA	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> cA	<input type="checkbox"/>		

* HM= omvangsmaat | ZM= maat onder druk

Drukpelotte:	Lymfepad*
links <input type="checkbox"/>	geribbeld <input type="checkbox"/>
rechts <input type="checkbox"/>	met noppen <input type="checkbox"/>
mediaal <input type="checkbox"/>	alleen zak <input type="checkbox"/>
lateraal <input type="checkbox"/>	voorlopige naad <input type="checkbox"/>
	* Vermeld de positie bij speciale wensen

Hallux	links <input type="checkbox"/>	rechts <input type="checkbox"/>
Anatomische voet	links	rechts
cA1 _____ cm	cA1 _____ cm	
lA1* _____ cm	lA1* _____ cm	
* is de lengte van de hiel tot meetpunt cA1		

linkervoet	Voet	rechtervoet
lA buitenkant _____	Lengte _____ (cm)	buitenkant lA
lAi binnenkant _____		binnenkant lAi
lZ totaal _____		totaal lZ
voet recht		voet schuin
open <input type="checkbox"/>		open <input type="checkbox"/>
gesloten <input type="checkbox"/>		gesloten <input type="checkbox"/>
90° hiel <input type="checkbox"/>		meer wreefzijdte <input type="checkbox"/>

Handtekening adviseur: _____

Handtekening klant: _____