

MASSBESTELLUNG

EpiTrain®

BAUERFEIND.COM

161

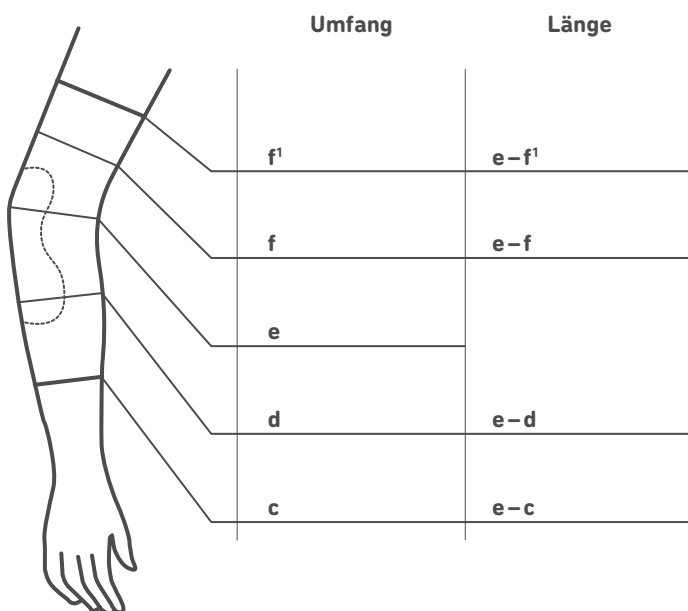
161

Kommission _____
 (z.B. Patientenname,
 Patienten Kürzel) _____

Fax Deutschland 0800 001 05 25
 Fax Österreich 0800 44 30 131
 Fax Schweiz 05 64 85 82 59

Kostenvoranschlag

Bestellung



Arm

rechts links

Farbe

titan natur

Extras

Haftband* (+3cm zur Länge)

Klettverschluss*

oben** unten

Angaben zum Patienten***

männlich weiblich

adipös muskulös

Alter _____ Körpergröße _____

* aufpreispflichtig

** nicht in Kombination mit Haftband möglich; nicht zirkulär

***optional, bitte bei anatomischen Besonderheiten für eine passgenaue Anfertigung angeben

Für eine korrekte Versorgung sind unbedingt alle Maßangaben erforderlich.

f¹ Oberarm: Den Umfang mindestens 10cm oberhalb der Ellenbogenbeuge (e) messen.

f Oberarmansatz

e Ellenbogenbeuge

d Mitte Unterarmmuskel

c Muskelansatz: Den Umfang mindestens 12cm unterhalb der Ellenbogenbeuge (e) messen.

Hinweise:

- Bei leichter Flexion (30°) messen.
- Der Ausgangspunkt für die Ermittlung der Längenmaße ist die Ellenbogenbeuge (e).
- Maßanfertigung enthält keinen Gurt



_____ Stempel

Kunden-Nr. _____

Unterschrift _____

Datum _____