MASSBESTELLUNG
GenuTrain® P3

BAUERFEIND®

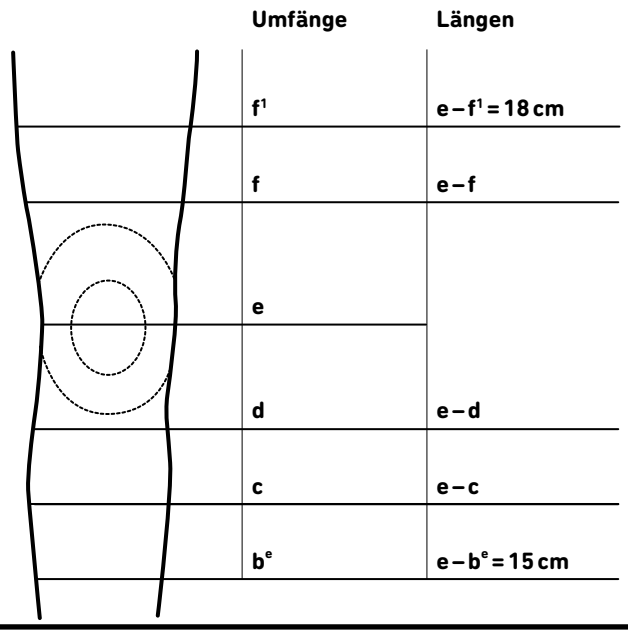
BAUERFEIND.COM

142 142

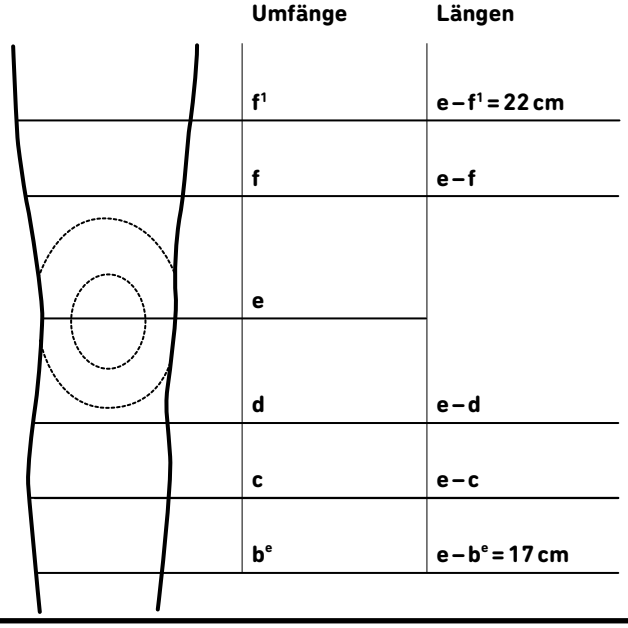
Fax Deutschland +49 (0) 800 001 05 25
Fax Österreich +43 (0) 800 44 30 131
Fax Schweiz +41 (0) 56 485 82 59

Kommission _____
(z. B. Patientenname)

☐ **short** (bis ca. 170 cm Körpergröße)



☐ **long** (ab ca. 170 cm Körpergröße)



Hinweise:
- im Stehen, bei leichter Flexion (30°) messen
- Längenmaße an Beinaußenseite nehmen

Bitte beachten Sie:
- **min. Umfang f¹ = 39 cm**
  min. Umfang f = 37 cm
- **min. Umfang e = 30 cm**
- **min. Umfang b^e = 28 cm**

☐ **Kostenvoranschlag** ☐ **Bestellung**

Knie
☐ rechts ☐ links

Farbe
☐ titan ☐ natur

Sitz des Korrekturzuges
☐ Standard (lateral) ☐ Abweichung (medial)

Extras*
☐ Haftband (+5 cm zur Länge)

Angaben zum Patienten**
☐ männlich ☐ weiblich
☐ adipös ☐ muskulös

Alter: _____ Körpergröße: _____ cm

* aufpreispflichtig – bitte berücksichtigen Sie die zusätzliche Länge beim Vermessen der Patienten
** optional, bitte bei anatomischen Besonderheiten für eine passgenaue Anfertigung angeben

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

Für eine korrekte Versorgung sind unbedingt alle Maßangaben erforderlich.

f¹ Oberschenkel / oberer Bandagenabschluss
f Oberschenkelansatz (ca. Mitte zwischen e und f¹)
e Kniemitte
d dünnste Stelle unterhalb des Knies, ca. 5 – 6 cm
c (größter) Wadenumfang
b^e unterer Bandagenabschluss

Stempel

Kunden-Nr. | | | | | | | |

Unterschrift _____

Datum _____