

Auftrag zur Maßanfertigung

Ödemtherapie / Flachstrick

BORT AktiVen® Intense Bein

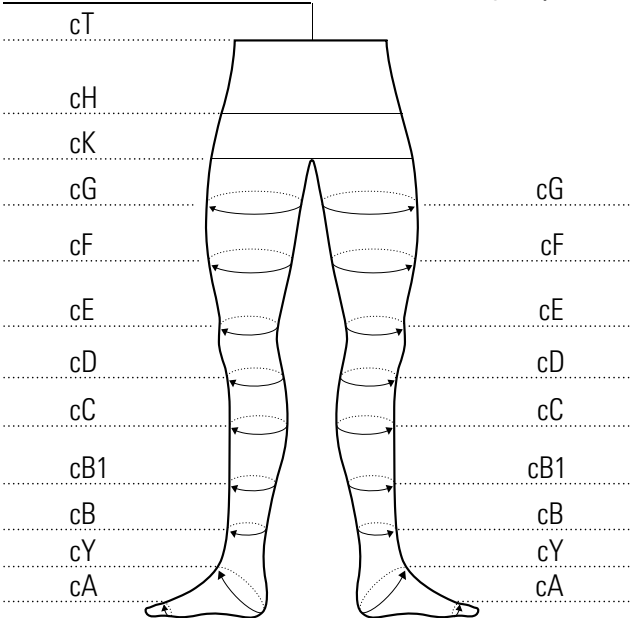


Tel: 07151 99200-200 | Fax: 07151 99200-6 200 | E-Mail: individual@bort.com

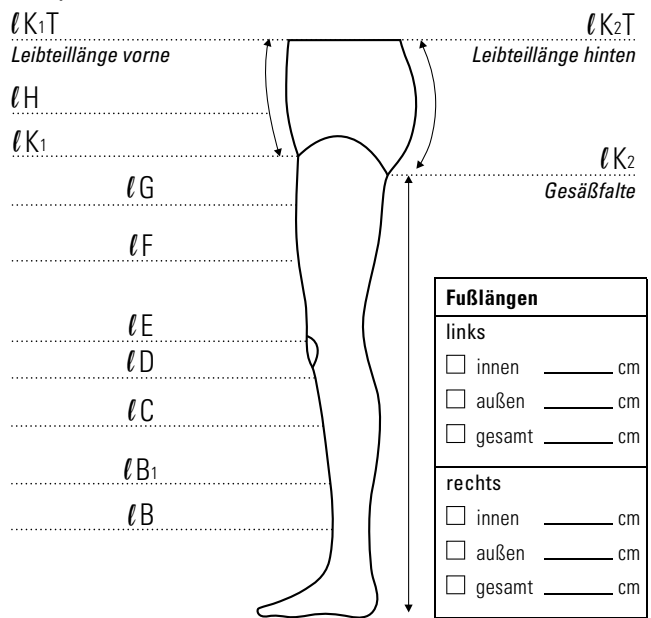
Firma:		<input type="checkbox"/> Bestellung	<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag
Kunden-Nr.:	Datum:	Kommission/Name Patient:	
E-Mail: (zwingend erforderlich)			
Telefon:	Telefax:	Frühere Maßnummer:	
Lieferanschrift/Firmenstempel:		Kostenvorschlags-Nr.:	
		Maßanfertigungs-Nr.:	
		Ansprechpartner:	

Umfangmaße links
Hautmaß | Zugmaß

Umfangmaße rechts
Zugmaß | Hautmaß



Längenmaße
links | rechts



Farben <input type="checkbox"/> Beige <input type="checkbox"/> Bordeaux <input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/> Karamell <input type="checkbox"/> Marine <input type="checkbox"/> Weiß <input type="checkbox"/> Natur <input type="checkbox"/> Anthrazit <input type="checkbox"/> Dunkelbraun <input type="checkbox"/> Silber			CCL <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	Menge _____ Paar _____ Stück links _____ Stück rechts _____ Hose	Fuß offen/gerade (Standard) einfache Ferse (Standard) <input type="checkbox"/> offen/schräg <input type="checkbox"/> 90° Fuß <input type="checkbox"/> geschlossen/gerade <input type="checkbox"/> Softspitze <input type="checkbox"/> geschlossen/schräg <input type="checkbox"/> Diabetesnaht <input type="checkbox"/> Unterfußverlängerung	
Ausführungen <input type="checkbox"/> AD Wadenstrümpfe <input type="checkbox"/> CT Caprihose <input type="checkbox"/> AG Oberschenkelstrümpfe <input type="checkbox"/> B1T Leggings <input type="checkbox"/> AT Strumpfhose <input type="checkbox"/> BT Leggings <input type="checkbox"/> ATL Einbeinhose links <input type="checkbox"/> AB Strümpfe <input type="checkbox"/> ATR Einbeinhose rechts <input type="checkbox"/> AB1 Strümpfe <input type="checkbox"/> FT Radlerhose <input type="checkbox"/> B1G Beinstulpen <input type="checkbox"/> ET Bermuda <input type="checkbox"/> CG Beinstulpen <input type="checkbox"/> mehrteilige Ausführung mit porösen Übergängen			Strumpfabchlüsse gerade/proximal (Standard) <input type="checkbox"/> flache Schräge proximal <input type="checkbox"/> steile Schräge proximal <input type="checkbox"/> Oberbeinerhöhung Gestrickabschluss (Standard) <input type="checkbox"/> Noppenhaftband 5 cm <input type="checkbox"/> Noppenhaftband 2,5 cm <input type="checkbox"/> Wellenhaftband 5 cm <input type="checkbox"/> Schmuckhaftband 5 cm <input type="checkbox"/> Hüftbefestigung links (cH angeben) <input type="checkbox"/> Hüftbefestigung rechts (cH angeben)		Leibteilzusätze Leibteil gerade (Standard) Zwickel (Standard) <input type="checkbox"/> Leibteil Slipform <input type="checkbox"/> Zwickel _____ cm breit <input type="checkbox"/> Hosenteil mit erhöhter Kompression <input type="checkbox"/> Netzwickel <input type="checkbox"/> Schlitz quer <input type="checkbox"/> Hodensack <input type="checkbox"/> Schlitz längs Bund- und Taillengummi (bei AT Standard) <input type="checkbox"/> offener Schritt <input type="checkbox"/> Taillenband 5 cm <input type="checkbox"/> Taillenband 5 cm m. Klettverschluss <input type="checkbox"/> Stomaöffnung <input type="checkbox"/> Noppenhaftband 5 cm	
Knie Kniewinkel 180°/gerade (Standard) <input type="checkbox"/> anatomischer Kniewinkel 150° <input type="checkbox"/> anatomischer Kniewinkel 120° <input type="checkbox"/> anatomischer Kniewinkel 90° _____ lE1 Kniekehle-Boden	Individuelle Zusätze* <input type="checkbox"/> Pelotte medial <input type="checkbox"/> Lymphpad <input type="checkbox"/> Pelotte lateral <input type="checkbox"/> Futterstoff <input type="checkbox"/> Tasche <input type="checkbox"/> Klettverschluss* <input type="checkbox"/> Haftpads längs* <input type="checkbox"/> Reißverschluss <input type="checkbox"/> Haftpads quer* <input type="checkbox"/> Haken-Ösen-Untertritt		Bemerkungen/Sonderwünsche *Länge und Lage angeben.			

Bitte beachten Sie, dass Maßanfertigungen grundsätzlich von Umtausch/Rücknahme ausgeschlossen sind. Der Besteller bestätigt, dass ihm eine Einverständniserklärung des Patienten zur Weitergabe dessen personenbezogener Daten (Masse, Name, Geschlecht) zum Zweck der Produktion, Lieferung und Abrechnung vorliegt. Die Verarbeitung persönlicher Daten erfolgt gem. Art. 6 DSGVO unter Einhaltung unserer Datenschutzzrichtlinien, die Sie unter s.bort.com/datenschutz einsehen können.

