Bestelformulier onderste ledematen

JOBST® Medical Wear

fax +31 36 53 89 575
flebologie@bsnmedical.com
Tel. +32 (0)16 39 69 70

Firma: _____

Plaats: _____

Voorschrijver: _____

Datum: _____

Schemanummer: _____

Patiënt: _____

Adres: _____

Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

☐ Man ☐ Vrouw

Kwaliteit/CCL	CCL 1	CCL 2	CCL 3	CCL 3F	CCL 4	CCL 4S
Links						
Rechts						
Compressiepanty Elvarex® (Body Bandage, FT)						

Kwaliteit

☐ **JOBST® Elvarex®** ☐ **JOBST® Elvarex® Soft** (CCL 1 - 3)

JOBST® Elvarex® Soft Panty Capri en Bermuda zijn enkel beschikbaar in één CCL per kledingstuk (benen en compressiepanty)

Basis stijlen

Kous ☐ AB ☐ AB¹* ☐ AD ☐ AF*
☐ AG ☐ AG-T (AG met heupgordel) ☐ CG-T* (CG met heupgordel)

Panty ☐ AG-HT* (éénbeenspanty + broekdeel) ☐ AT ☐ CG-HT* (éénbeenscapri + broekdeel)

Capri ☐ CT-Capri ☐ B¹T-Capri ☐ BT-Capri

Bermuda ☐ ET-Bermuda

Segmenten*

☐ BD ☐ DF ☐ CG ☐ B¹G ☐ BG

Opties

☐ Rechte voet ☐ Schuine voet ☐ Gesloten teen ☐ Open teen
☐ Enkel pelotte ☐ T-Hiel/E-Versie (CCL 1**, 2, 3, 3F*)
☐ Knie Comfort Zone (enkel CCL 2-4S)*

* is niet van toepassing voor JOBST® Elvarex® Soft
** is niet van toepssing voor JOBST® Elvarex®
*** is enkel beschikbaar voor JOBST® Elvarex® en JOBST® Elvarex® Soft AD CCL1, CCL2, CCL3

Opmerkingen

_____

_____

Speciale Opties

☐ Slipvorm (Compressie panty/Panty/schuin ter hoogte van D of G)
☐ AT/Heren versie (met gulp)*
☐ Aanpasbare heupband (Body Bandage)
☐ Top Comfort Zone* (B¹G, BG, CG, AG, AT Compressie panty Elvarex® (body bandage), Bermuda, Capri, stompkousen (ST))

Dijband:

• Siliconenband parels
☐ Bovenop
☐ Binnenkant*
☐ 2,5 cm (AD, AG*)
☐ 5,0 cm
☐ 3/4 omtrek binnenkant

• Volant/Gebreide boord
☐ Gebreide boord* (AF, AG)

• Soft Fit Technologie
☐ Soft Fit (AD) ***

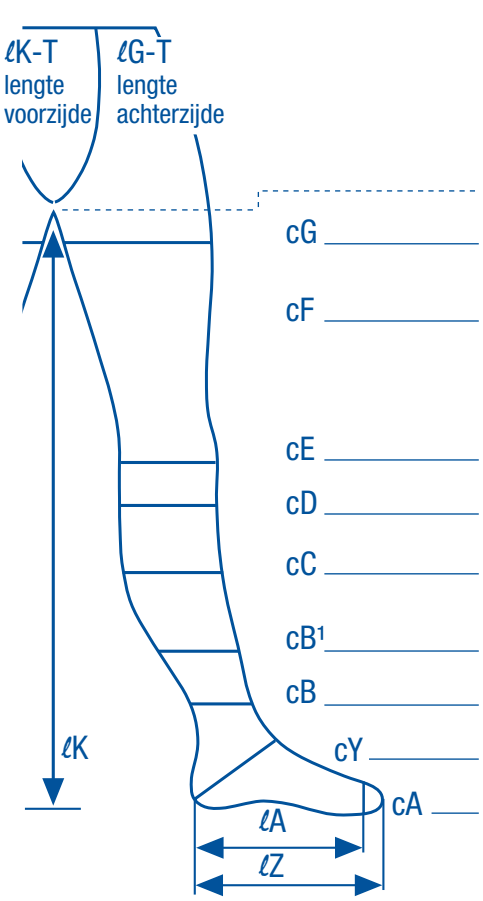
Kleur:

☐ Beige (standaard kleur)
☐ Black
☐ Dark Blue*
☐ Dark Brown*
☐ Grey*

Rits: (enkel AD) *
van ℓB
tot _____ (max.ℓD)
☐ Binnenkant
☐ Buitenkant

Omtrek (c)

Links **Rechts**



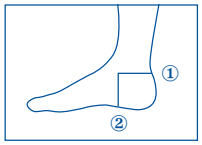
Lengte (ℓ)****

****Gelieve alle lengtematen aan te duiden.

ℓT* _____
ℓK-T* _____ (lengte voorzijde)
ℓG-T* _____ (lengte achterzijde)
ℓK _____ (lengte tot kruis voor AT-panty)
ℓG _____ (lengte tot bilplooi)
ℓF _____
ℓE _____
ℓD _____
ℓC _____
ℓB¹ _____
ℓB _____
ℓA _____ (voetlengte bij open teen)
ℓZ _____ (voetlengte bij gesloten teen)

CMLE.MEAS.NL.15.01

Enkelpelotte meetpunten
Punt ①: is de horizontale omtrek van de binnenste naar de buitenste malleouls.
Point ②: is de verticale omtrek van de binnenste naar de buitenste malleolus.



Enkelpelotte meetpunten
Linker been ① _____ ② _____
Rechter been ① _____ ② _____

Voetlengte bij schuine voet
Lengte mediaal _____
Lengte lateraal _____

Neem enkel afmetingen op het oedeem-vrije lidmaat. Noteer alle afmetingen in cm. De aankoper is verantwoordelijk voor foutieve maatnames of foutieve vermeldingen op het maatformulier. Op maat gemaakte compressiekleding kan niet teruggestuurd worden.