

Auftrag zur Maßanfertigung

Orthopädie / Ellenbogen-Polster-Bandage

BORT KubiTal® Maß



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: (unbedingt erforderlich)			
Telefon:	Telefax:	Frühere Maßnummer:	
Lieferanschrift/Firmenstempel:		Kostenvorschlags-Nr.:	
		Maßanfertigungs-Nr.:	
		Ansprechpartner:	

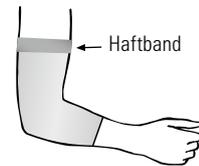
Kostenvoranschlag zur Einreichung bei der Krankenkasse

REF 055 100 M BORT KubiTal® Maß

Pos. Nr. 05.08.01.1999

Nahtfreie Komfortzone in der Ellenbeuge.

Farben	Menge	Haftband
<input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> grau	_____ Stück links _____ Stück rechts	<input type="checkbox"/> zusätzliches Haftband 2,5 cm (verlängert die Bandage am Oberarm um 2,5 cm) <input type="checkbox"/> zusätzliches Haftband 5 cm (verlängert die Bandage am Oberarm um 5 cm) _____ Umfang Ende Haftband



Maß-Schema

Lieferzeit ca. 5–7 Arbeitstage.

	Umfang f1 = _____ cm Umfang Oberarm f = _____ cm Umfang mindestens 6 cm oberhalb Ellenbogen Beugefalte e = _____ cm Umfang Ellenbogen d = _____ cm Umfang 5 cm unterhalb Ellenbogen Beugefalte c = _____ cm Umfang mindestens 9 cm unterhalb Ellenbogen Beugefalte	Längenangabe e-f1 = _____ cm (Mindestlänge 8 cm) e-f = _____ cm (Mindestlänge 6 cm) e-d = 5 cm e-c = _____ cm (Mindestlänge 9 cm)	Hinweise Bitte eventuell vorhandene Schwellungen berücksichtigen. Alle Maße müssen vollständig in cm angegeben werden. Maßnahme in 20–30° Beugung im Ellenbogengelenk. Umfangmaße kleiner 16 cm können nicht gefertigt werden. Bitte Mindestlängen beachten.
--	---	---	---

Bemerkungen