

Kostenvoranschlag

Bestellung

Lymphologie
 Narbenversorgung

Bestellung an Cosanum 0800 730 900 / ortho.order@cosanum.ch

medi

Kundenname _____

Kundenr./VA _____ Mitarbeiter _____

Kommission _____

Liefertermin (im Haus) _____ Bestelldatum _____

Stempel /
Unterschrift _____

mediven® Kompressionsversorgungen flachgestrickt mit Nah

| BOLERO links – Umfangmaße C und Längenmaße ℓ | | | BOLERO rechts – Umfangmaße C und Längenmaße ℓ | | |
|--|---------|--------|---|---------|-------|
| Anatomische Schulterkappe | | | Anatomische Schulterkappe | | |
| Länge | Hautmaß | Zugmaß | Zugmaß | Hautmaß | Länge |
| ℓGH | | | | | ℓGH |
| ℓCG | cG | | cG | | ℓCG |
| ℓCF | cF | | cF | | ℓCF |
| ℓCE | cE | | cE | | ℓCE |
| ℓCD | cD | | cD | | ℓCD |
| ℓCC1 | cC1 | | cC1 | | ℓCC1 |
| | cC | | cC | | |

| Qualität | Kompression CCL 1 2 3 | Standardfarben | Trendfarben* | Menge |
|---|---|--|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> mediven mondi esprit <input type="checkbox"/> mediven 550 Arm | Armstrumpf <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Cashmere <input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Marine <input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/> Anthrazit | <input type="checkbox"/> Mangogelb <input type="checkbox"/> Himbeerrot <input type="checkbox"/> medi Magenta <input type="checkbox"/> Kastanie <input type="checkbox"/> Grau | Stück _____ |

| Varianten | Stand. Abschluss (proximal) | Variabler Abschluss |
|-----------|--------------------------------|---|
| CG | flache Schräge | <input type="checkbox"/> steile Schräge <input type="checkbox"/> gerade |

| Zusätze |
|--|
| <input type="checkbox"/> Einkehren im Ellenbogenbereich 160° (Standard) <input type="checkbox"/> 150° <input type="checkbox"/> 135° <input type="checkbox"/> Ellenbogen-Funktionszone (nur mediven 550) |

nach letzter Maßnummer: _____

* Lieferzeit bis zu 10 Arbeitstage; ** Für alle Standard- und Trendfarben möglich!

| Sonstige Zusätze | | |
|--|--|-------------------------------------|
| Position | Haftbandstück | Anti-Rutsch-Noppen |
| <input type="checkbox"/> entlang Schräge | <input type="checkbox"/> 5 x 2,5 cm <input type="checkbox"/> 5 x 5 cm <input type="checkbox"/> 10 x 5 cm | <input type="checkbox"/> 6 x 4,5 cm |
| _____ cm porös bei Armstrumpf (distal – Standard 2 cm) | | |
| <input type="checkbox"/> Lymphpad <input type="checkbox"/> Futterstoff <input type="checkbox"/> Tasche Bitte genauen Bereich angeben / anzeichnen (Länge / Breite) | | |
| Muster* <input type="checkbox"/> Design-Element <input type="checkbox"/> Fashion-Element <input type="checkbox"/> Nature <input type="checkbox"/> Dots <input type="checkbox"/> Classic <input type="checkbox"/> Stripes | | |

| Sonderwunsch |
|--------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |