Spinomed® active

medi

Kundennummer

Stempel Sanitätshaus

Gemessen hat

medi GmbH & Co. KG
Medicusstraße 1
95448 Bayreuth
Germany
T +49 921 912-313
F +49 921 912-57
medi@medi.de
www.medi.de

Bitte mit angezogenem BH messen.

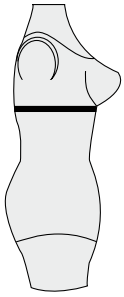
Für das Modell Spinomed active ohne Cup werden nur die grau hinterlegten Maße benötigt!

Farbe: ☐ schwarz ☐ champagner

☐ mit Cup ☐ ohne Cup

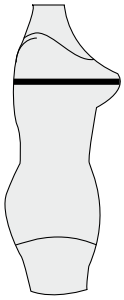
Zwickel: ☐ Haken/Ösen ☐ Klett/Flausch

☐ Erstversorgung ☐ Folgeversorgung ohne Rückenschiene



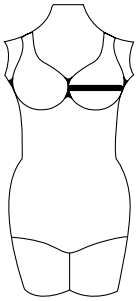
Unterbrustumfang
waagerecht/direkt unter der Brust

_____ cm



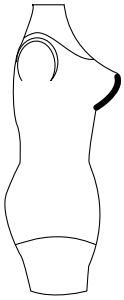
Brustumfang
über stärkste Stelle der Oberweite

_____ cm



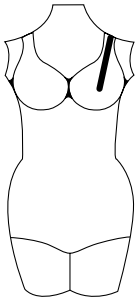
Brustquermaß
vom Brustbein über Brustmitte bis Ende Brust

_____ cm



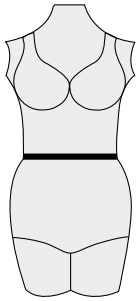
Untere Brusthöhe
von Unterbrust bis Brustmitte

_____ cm



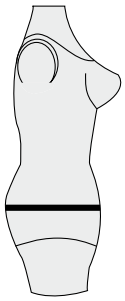
Schulter-Brust-Maß
anliegend von Schultermitte bis Brustmitte

_____ cm



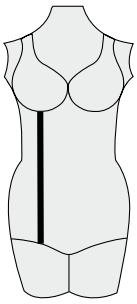
Taillenumfang
waagerecht um die Taille

_____ cm



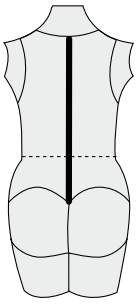
Gesäßumfang
stärkste Stelle des Gesäßes

_____ cm



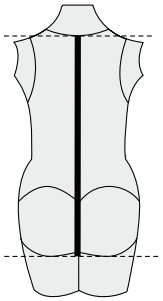
Vordere Höhe
senkrecht anliegend von Unterbrust bis Schenkelbeuge

_____ cm



Rückenhöhe 1
C7 bis Pofalte am Rücken anliegend

_____ cm



Rückenhöhe 2
ab C7 anliegend, aber ab stärkster Stelle Gesäß hängend bis Gesäßabschluss

_____ cm

Zusatzangaben (bitte komplett ausfüllen):

☐ normaler Rücken ☐ normaler Leib ☐ normales Gesäß

☐ starker Rundrücken ☐ Hängeleib ☐ flaches Gesäß

☐ Hohlkreuz ☐ Kugelbauch ☐ starkes Gesäß

☐ Patientin trägt bereits Spinomed active in Größe _____

Größe der Patientin _____ cm

Alter der Patientin _____ Jahre

Gewicht der Patientin _____ kg

BH-Größe der Patientin _____

Kommission (Bitte in Druckbuchstaben eintragen)

(Patientendaten werden im Rahmen des Datenschutzes vertraulich behandelt)

Besonderheiten (z.B. zusätzliche Krankheiten):

Datum

Unterschrift

medi. ich fühl mich besser.

32.204/11.2012