Spinomed® active men

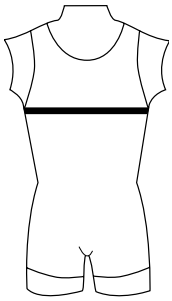
Kundennummer

Stempel Sanitätshaus

Gemessen hat

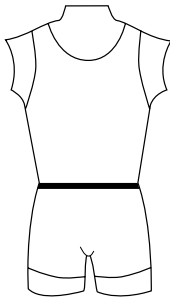
medi GmbH & Co. KG
Medicusstraße 1
95448 Bayreuth
Germany
T +49 921 912-313
F +49 921 912-57
medi@medi.de
www.medi.de

☐ Erstversorgung ☐ Folgeversorgung
ohne Rückenschiene



Brustumfang
über stärkste Stelle der Brust

_____ cm

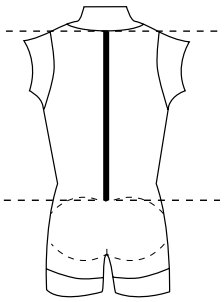


Taillenumfang
waagerecht um die Taille

_____ cm

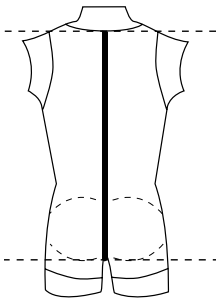
Gesäßumfang
stärkste Stelle des Gesäßes

_____ cm



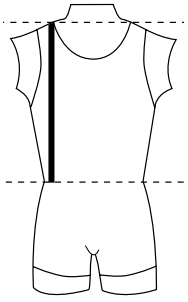
Rückenhöhe 1
C7 bis Steißbein am Rücken anliegend

_____ cm



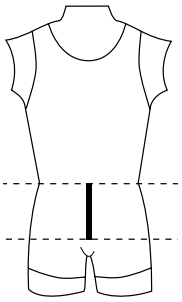
Rückenhöhe 2
ab C7 anliegend, aber ab Steißbein hängend bis Gesäßabschluss

_____ cm



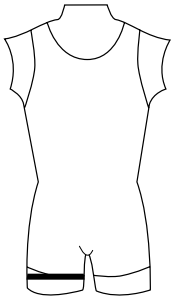
Länge Schultermitte bis Taille
am Körper anliegend messen

_____ cm



Länge Taille bis Schambein
am Körper anliegend messen

_____ cm



Oberschenkelumfang
bitte die weiteste Stelle am Oberschenkel messen

_____ cm

Zusatzangaben (bitte komplett ausfüllen):

☐ normaler Rücken ☐ normaler Leib ☐ normales Gesäß Größe des Patienten _____ cm
☐ starker Rundrücken ☐ Hängeleib ☐ flaches Gesäß Alter des Patienten _____ Jahre
☐ Hohlkreuz ☐ Kugelbauch ☐ starkes Gesäß Gewicht des Patienten _____ kg
☐ Patient trägt bereits Spinomed active men in Größe _____

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