

Kostenvoranschlag Bestellung

Lymphologie
 Narbenversorgung

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



Kundenname _____

Kundenr. / VA _____ Mitarbeiter _____
(bitte immer angeben)

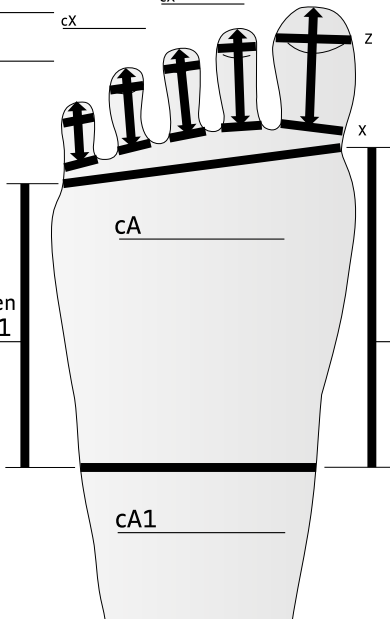
Kommission _____

Liefertermin (im Haus) _____ Bestelldatum _____

Stempel /
Unterschrift _____

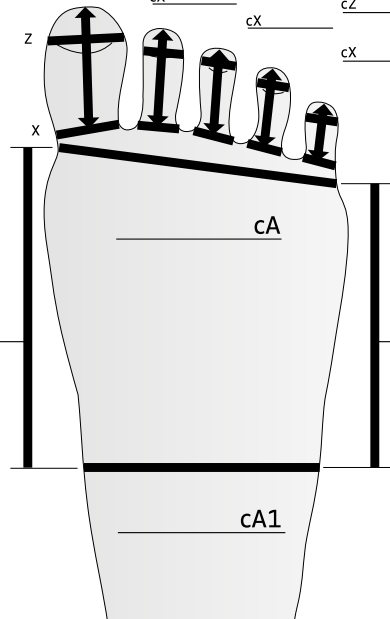
Umfangmaße C und Längenmaße ℓ – links

5 4 3 2 1
Längenmaß ℓXZ _____ ℓXZ _____ ℓXZ _____ ℓXZ _____ ℓXZ _____
cZ _____ cZ _____ cZ _____ cZ _____ cZ _____
cX _____ cX _____ cX _____ cX _____ cX _____
Umfangmaß cZ oben cZ _____ cX _____ cX _____ cX _____
Umfangmaß cX unten cX _____



Umfangmaße C und Längenmaße ℓ – rechts

1 2 3 4 5
Längenmaß ℓXZ _____ ℓXZ _____ ℓXZ _____ ℓXZ _____ ℓXZ _____
cZ _____ cZ _____ cZ _____ cZ _____ cZ _____
cX _____ cX _____ cX _____ cX _____ cX _____
Umfangmaß cZ oben cZ _____ cX _____ cX _____ cX _____
Umfangmaß cX unten cX _____



mediven® Kompressionsversorgungen Zehe flachgestrickt

Kompression CCL	1	2	3	Standardfarben	Trendfarbe*	Muster**	Menge / Stück
mediven mondi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Cashmere		Design-Element _____	<input type="checkbox"/> links _____
mediven cosy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Marine		Fashion-Element _____	<input type="checkbox"/> rechts _____
mediven 550	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/> Anthrazit			
mediven 550 SL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Grau* <input type="checkbox"/> medi Magenta*			

Sonstige Zusätze / Varianten links

ohne kleinen Zeh mit kleinem Zeh
 geschlossene Zehen offene Zehen

einzelne Zehenkappe Strumpf und Zehenkappe durchgestrickt***
 seitliche Naht an Großzeh***

Lymphpad*** Futterstoff*** Tasche***

Bitte genauen Bereich angeben / anzeichnen (Länge / Breite)

Sonstige Zusätze / Varianten rechts

ohne kleinen Zeh mit kleinem Zeh
 geschlossene Zehen offene Zehen

einzelne Zehenkappe Strumpf und Zehenkappe durchgestrickt***
 seitliche Naht an Großzeh***

Lymphpad*** Futterstoff*** Tasche***

Bitte genauen Bereich angeben / anzeichnen (Länge / Breite)

* Lieferzeit bis zu 10 Arbeitstage, ** Für alle Standard- und Trendfarben möglich! *** nicht für mv 550 SL möglich

nach letzter Maßnummer links: _____

nach letzter Maßnummer rechts: _____

Sonderwunsch

Hinweis zur Datenbearbeitung – Bitte beachten Sie, dass wir Personendaten über Ihre Kunden oder Patienten gemäss unserer Datenschutzerklärung (cosanum.ch/datenschutz) bearbeiten. Dazu zählen auch Gesundheitsdaten. Mit der Übermittlung dieser Bestellung/dieses Auftrags, bestätigen Sie, dass Sie Ihre Patient:innen oder Kund:innen über die Erfassung und Nutzung ihrer Personendaten durch Cosanum und medi zur Abwicklung der Bestellung informiert haben und diese zur Erfassung und Nutzung ihrer Personendaten ausdrücklich einwilligen.