

Kostenvoranschlag Bestellung Lymphologie
 NarbenversorgungBestellung an Cosanum.ortho.order@cosanum.ch**medi**

Kundenname _____

Kundenr./VA _____ Mitarbeiter _____

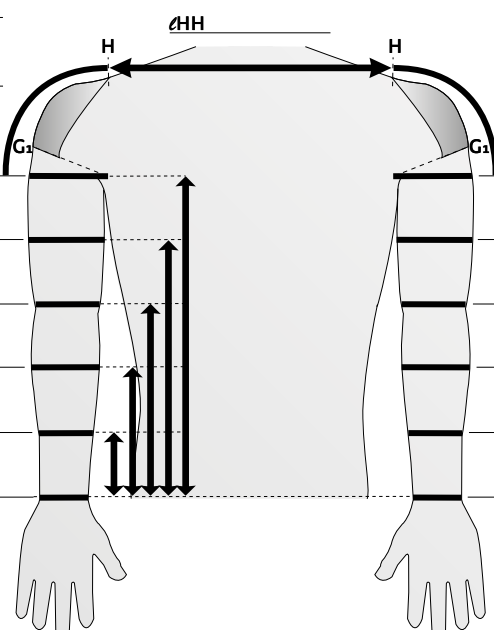
Kommission _____

Liefertermin (im Haus) _____ Bestelldatum _____

Stempel/

Unterschrift _____

mediven® Kompressionsversorgungen flachgestrickt mit Naht

BOLERO links – Umfangmaße C und Längenmaße ℓ			∠GH	BOLERO rechts – Umfangmaße C und Längenmaße ℓ				
			Anatomische Schulterkappe					
Länge	Hautmaß	Zugmaß				Zugmaß	Hautmaß	Länge
∠CG		cG				cG		∠CG
∠CF		cF				cF		∠CF
∠CE		cE				cE		∠CE
∠CD		cD				cD		∠CD
∠CC1		cC1				cC1		∠CC1
		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"/> Grau* <input type="checkbox"/> mediMagenta*	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	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 <input type="checkbox"/> entlang Schräge	Haftbandstück <input type="checkbox"/> 5 x 2,5 cm <input type="checkbox"/> 5 x 5 cm <input type="checkbox"/> 10 x 5 cm	Anti-Rutsch-Noppen <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"/> Bloom <input type="checkbox"/> Classic <input type="checkbox"/> Stripes		

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.