

**suprima**

suprima GmbH  
 Postfach 12 20  
 95457 Bad Berneck  
 Telefon 0 92 73 - 92 04 - 0  
 Telefax 0 92 73 - 92 04 - 55  
 info@suprima-gmbh.de  
 www.suprima-gmbh.de

# Badebekleidung: Sonderanfertigung

**Nur über den  
Fachhandel**

Name des Patienten _____		Kundennr. _____
Alter _____	Geschlecht _____	Firmenadresse _____
gemessen von Hr./Fr. _____		_____
Datum, Unterschrift _____		Telefonnr. _____

**Maße in cm angeben!**

Messen Sie am entspannten Körper direkt auf der Haut.  
 (T-Shirt und Slip stören nicht.)

**Lieferzeit: ca. 3-4 Wochen**

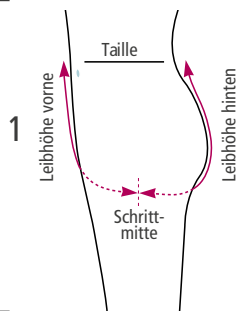
## Passformgarantie

Beanstandungen der Passform (Maßanfertigungen) müssen innerhalb von 14 Tagen nach Lieferung geltend gemacht werden. Spätere Reklamationen der Passform können nicht anerkannt werden. Für falsche Maße und Farbangaben oder doppelte Aufträge (Fax - Übertragung) wird nicht gehaftet.

**Bestellung**

**Kostenvoranschlag**

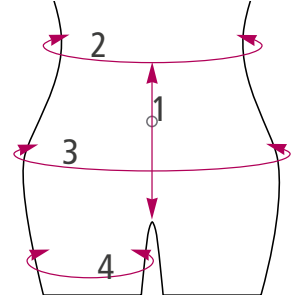
**A** Leibhöhe richtig messen



## Artikel & Farbe

- |  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 519 modischer Badeanzug   | <input type="checkbox"/> schwarz  | <input type="checkbox"/> bordeaux                                   |
| <input type="checkbox"/> 1 520 sportlicher Badeanzug | <input type="checkbox"/> schwarz  | <input type="checkbox"/> bordeaux <input type="checkbox"/> hellblau |
| <input type="checkbox"/> 1 521 Schwimmshorts         | <input type="checkbox"/> schwarz  |   |
| <input type="checkbox"/> 1 522 Schwimmshorts KIDS    | <input type="checkbox"/> blau     |   |
| <input type="checkbox"/> 1 523 Badeanzug KIDS        | <input type="checkbox"/> hellblau |   |

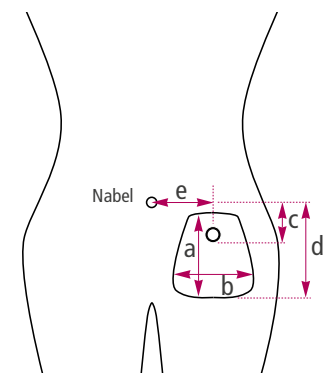
**B**



## Maße für den Sicherheitslip in Badehosen und Badeanzügen

- |   |  |                 |
|---|--|-----------------|
| 1 | Leibhöhe (Schrittmittle bis Taille, siehe Skizze A links): |                 |
|   | vorne _____ cm   | hinten _____ cm |
| 2 | Taillenumfang  | _____ cm        |
| 3 | Gesäß-/Hüftumfang  | _____ cm        |
| 4 | Oberschenkelumfang   | _____ cm        |

**C**



## Angaben für Stomaträger

- |  |                                 |                                |
|--|---------------------------------|--------------------------------|
| 1. Der Beutel befindet sich aus Sicht des Trägers          | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links |
| 2. Maße des Stomabeutels:                                  |                                 |                                |
| a. Beutelhöhe  | _____                           | cm                             |
| b. Beutelbreite  | _____                           | cm                             |
| c. Abstand Taille bis zum unteren Abschluss des Rastringes | _____                           | cm                             |
| d. Abstand Taille bis Beutelende                           | _____                           | cm                             |
| e. Abstand Nabel bis Beutelmitte (waagrecht)               | _____                           | cm                             |