



Neopren-Therapiebekleidung: Maßanfertigung

Maßanfertigungen
nur über den niedergelassenen
Sanitätsfachhandel erhältlich



Name des Patienten _____

Alter _____ Geschlecht _____

gemessen von Hr./Fr. _____

Datum, Unterschrift _____

Kundennr. _____

Firmenadresse _____

Telefonnr. _____

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.

Hinweis: Anatomisch bedingt können geringe Wassermengen in die Badebekleidung eindringen. Dies beeinträchtigt die Hygiene nicht.

Maße in cm angeben!
Messen Sie am entspannten Körper direkt auf der Haut. (T-Shirt und Slip stören nicht.)
Bei Windelträgern unbedingt mit Windeln messen.

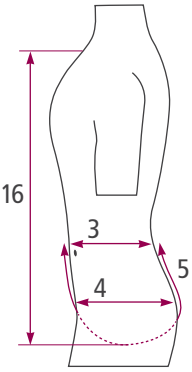
Farbe _____

Maße 1 - 11 für Neopren-Hosen

| | | | |
|----|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 1 | Windeln | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 2 | gemessen mit Windeln | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 3 | Taillenumfang in Nabelhöhe | _____ | cm |
| 4 | Gesäßumfang | _____ | cm |
| 5 | von Taille vorn bis Taille hinten | _____ | cm |
| 6 | Beinlänge der Hose (7 - 15cm) | _____ | cm |
| 7 | Oberschenkelumfang rechts | _____ | cm |
| 8 | Beinabschlussumfang rechts | _____ | cm |
| 9 | Oberschenkelumfang links | _____ | cm |
| 10 | Beinabschlussumfang links | _____ | cm |
| 11 | Patient hat starkes Hohlkreuz | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

(Bei starkem Hohlkreuz ist ein Gürtel mit Keil erforderlich)

- Bestellung**
- Kostenvoranschlag**

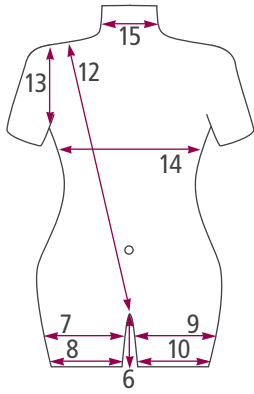


Maße 12 - 17 zusätzlich für Neopren-Anzüge

| | | | |
|----|---|-------|----|
| 12 | Körper rund - um - messen * | _____ | cm |
| 13 | Achselmaß rund - um - messen | _____ | cm |
| 14 | Brustumfang | _____ | cm |
| 15 | Halsumfang | _____ | cm |
| 16 | Vorderlänge von Oberkante Brustbein bis zum Schritt (gerade gemessen) | _____ | cm |
| 17 | Körpergröße | _____ | cm |

Farbe _____

* Mit dem Meter-Bandmaß, von der Brust durch den Schritt, hinten hoch, über die Schulter, zurück zum Anfang



Reißverschlüsse

Gürtel: Ja Nein

| | | |
|----|-------------------------------|--------------------------|
| 18 | ein Reißverschluss vorne | rechts _____ links _____ |
| 19 | ein Reißverschluss hinten | rechts _____ links _____ |
| 20 | ein Reißverschluss Seite | rechts _____ links _____ |
| 21 | ein Reißverschluss vorne | Mitte _____ |
| 22 | ein Reißverschluss hinten | Mitte _____ |
| 23 | durchgehender Reißverschluss: | |
| | Seite rechts | _____ |
| | Seite links | _____ |

Bitte beachten:
die Lieferzeit beträgt voraussichtlich 3 Wochen