



Leverans till

Leverans till

Patientens namn och adress:

Måttagarens namn och arbetsplats:

Fakturaadress:

Tel: _____

Kundnr: _____

Födelsedatum (valfritt)

Direkt tel / mob: _____

ÅÅÅÅ-MM-DD: _____

E-post: _____

Kundnr: _____ Ref.nr: _____

Omfångsmått vänster ben Hudmått = Används för kontroll
Tight mått = Tillverkningsmått

Omfångsmått höger ben

Hudmått Tight mått

Tight mått Hudmått

_____ eT _____
_____ eH _____
_____ eK _____
_____ eG _____
_____ eF _____
_____ eE _____
_____ eD _____
_____ eC _____
_____ eB₁ _____
_____ eB _____
_____ eY _____
_____ eA _____

Bilden visar brukaren bakifrån

Längdmått

Längdmått ska följa kroppens kontur.

eK1 = Mät från golv till symfys

eK2 = Mät från golv till glutealveck

eT _____
eK₁T _____ eK₂T _____
eH _____
eK₁ _____
Vänster Höger
_____ eG _____
_____ eF _____
_____ eE _____
_____ eD _____
_____ eC _____
_____ eB₁ _____
_____ eB _____

knäveck

_____ eE₁ _____
Vänster Höger

Obligatoriskt mått vid funktionszon knä och ellipsform.

medi Sweden AB • Box 6034 • 192 06 Sollentuna • tel 08-96 97 98 • fax 08-626 68 70 • info@medi.se • www.medi.se

Kvalitet <input type="checkbox"/> mediven sensoo (KKL2) <input type="checkbox"/> mediven mondi (KKL 1, 2, 3) <input type="checkbox"/> mediven 550 (KKL 1, 2, 3, 4)	KKL Byxdel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vänster ben <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Höger ben <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 2 3 4	Färg <input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Trendfärg ¹ <input type="checkbox"/> Cashmere ¹ <input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Svart <small>Se översikt för tillgängliga trendfärger</small>	Antal Par: _____ Styck: _____	Fot <input type="checkbox"/> Sluten tå <input type="checkbox"/> Öppen tå <input type="checkbox"/> Soft toe ² <input type="checkbox"/> Halluxlättnad ² <input type="checkbox"/> Lilltålättnad ²	Vänster / Höger eZ: _____ / _____ cm (total längd) eAi: _____ / _____ cm (innermått) eA: _____ / _____ cm (ytermått) <input type="checkbox"/> Rak fot <input type="checkbox"/> Snedskuren fot
--	--	----------------	---	--	---	--

Utförande <input type="checkbox"/> Knästrumpa (AD) <input type="checkbox"/> Lårstrumpa (AG) <input type="checkbox"/> Strumpbyxa (AT) <input type="checkbox"/> Herrstrumpbyxa (ATH) <input type="checkbox"/> Gravid. strumpbyxa (ATU) <input type="checkbox"/> Enbent strumpbyxa (ATE) <input type="checkbox"/> Leggings (BT) <input type="checkbox"/> Capribyxa (CT) <input type="checkbox"/> Cykelbyxa (ET/FT) <input type="checkbox"/> Tåkappa (sömlöst integrerad)	Avslut Snedskuret är standard <input type="checkbox"/> Extra snedskuret <input type="checkbox"/> Rakt avslut	Tillval <input type="checkbox"/> Extra stickning vid Y <input type="checkbox"/> Ellips knä _____cm (2 – 8 cm) <input type="checkbox"/> Funktionszon knä ² <input type="checkbox"/> Förlängd fotsula <input type="checkbox"/> Ökad lårlängd fram (IK1 krävs) <input type="checkbox"/> _____cm poröst avslut	Midjeavslut Perforerat band är standard <input type="checkbox"/> Midjeband <input type="checkbox"/> Stickat avslut <input type="checkbox"/> Profilhäftband <input type="checkbox"/> Häftband noppor	Grenkil Trikkå är standard <input type="checkbox"/> Nät <input type="checkbox"/> Kompressiv Byxdel <input type="checkbox"/> Gluteal shaper ²
--	--	--	---	--

Fastsättning <input type="checkbox"/> Profilhäftband (5 cm) Häftband noppor <input type="checkbox"/> Smalt 2,5 cm <input type="checkbox"/> Brett 5 cm <input type="checkbox"/> Häftband noppor med motiv (5 cm) <input type="checkbox"/> Höftdel / midjeband vänster eT _____ cm <input type="checkbox"/> Höftdel / midjeband höger eT _____ cm	Häftbandsbitar Vid snedskuret avslut <input type="checkbox"/> 15 x 5 cm eller _____ cm Ovan knä <input type="checkbox"/> 8 x 5 cm eller _____ cm Vid bakre söm <input type="checkbox"/> 8 x 5 cm eller _____ cm På fotsulan <input type="checkbox"/> 5 x 5 cm Vid byxdelens avslut -	Antihalknoppor <input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm <input type="checkbox"/> 2 st <input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm <input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm <input type="checkbox"/> 6 x 4,5 cm <input type="checkbox"/> 2 x fram <input type="checkbox"/> 2 x bak	Reorder <input type="checkbox"/> Mått exakt som tidigare Orderdatum: _____ Dagens datum _____
---	--	--	---

Fickor / Fodertyg (Vänligen ange/rita ut exakt position) Lymphpads <input type="checkbox"/> Små <input type="checkbox"/> Stora <input type="checkbox"/> Ribbade <input type="checkbox"/> Fodertyg <input type="checkbox"/> Tom ficka Placering: _____ Storlek: _____ längd cm _____ bredd cm	Design elements <input type="checkbox"/> Pyramids ² <input type="checkbox"/> Ribs ² <input type="checkbox"/> Start ²	Fashion elements Mönster <input type="checkbox"/> Animal ² <input type="checkbox"/> Crosses ² <input type="checkbox"/> Flower ² <input type="checkbox"/> Ornaments ² Färg <input type="checkbox"/> Berry ² <input type="checkbox"/> Grå ² <input type="checkbox"/> Lilac ² <input type="checkbox"/> Pink ² <small>Kombineras ej med andra färger</small>	Speciella önskemål _____ _____
---	---	--	---