

Kundennummer	_____	<input type="checkbox"/> Auftrag	<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag (KV)	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers	_____	
Bestelldatum/ Anmessdatum	_____	<input type="checkbox"/> Auftrag nach KV-Nr.	_____	<b>Kommissions/Vorgangs-Nr.</b>					Unterschrift/Firmenstempel
Ansprechpartner/ Rückrufnummer	_____	<input type="checkbox"/> Lot-Nr./Maß-Schema-Nr.	_____						

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

		JOBST		Elvarex		Elvarex Soft	
1 Menge	Kompressionsklasse	1	2	3	3F	4	4S
	Links						
	Rechts						
	Leibteil						
2 Längentyp	JOBST Elvarex & Elvarex Soft						
	<input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> CT Capri* <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> B¹T Leggings^ <input type="checkbox"/> ET Bermuda >10 cm <input type="checkbox"/> AG-T <input type="checkbox"/> BT Leggings^ <input type="checkbox"/> FT Radler =10 cm						
	JOBST Elvarex						
	<input type="checkbox"/> AB* <input type="checkbox"/> AB¹* <input type="checkbox"/> AF* <input type="checkbox"/> AG-HT (Einbeinhose) Segmentstücke <input type="checkbox"/> BD <input type="checkbox"/> B¹G <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> CG						
3 Leibteil	Slipform	<input checked="" type="checkbox"/> gemäß BUFA-Empfehlung*					
	Gerader Abschluss	<input type="checkbox"/>					
	Funktionszone Oberbein*	<input type="checkbox"/>					
	Hodensack	<input type="checkbox"/> ohne Eingriff <input type="checkbox"/> mit Eingriff					
4 Bein	Reißverschluss	<input type="checkbox"/> vorne-mittig <input type="checkbox"/> seitlich-links <input type="checkbox"/> seitlich-rechts					
	Strickrand	<input type="checkbox"/>					
	Durchziehgummi	<input type="checkbox"/>					
	Tailenband	<input type="checkbox"/> ohne Klett <input type="checkbox"/> mit Klett					
5 Fuß	Sensitive Haftband	<input type="checkbox"/> in Taille					
	Noppenhaftband	<input type="checkbox"/> in Taille					
	JOBST Elvarex Soft						
	<input type="checkbox"/> SoftFit <input type="checkbox"/> AD KKL 1-3 <input type="checkbox"/> 5,0 cm oben <input type="checkbox"/> AD 2,5 cm oben <input type="checkbox"/> 1/2 Umfang innen^ <input type="checkbox"/> 3/4 Umfang innen^ Haftbandstück in Slipformverlauf (in cm) <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25 Micro-noppenhaftband <input type="checkbox"/> 5,0 cm oben (AD, AG + Segmentstücke) (zusätzliches Micronoppenhaftband innen siehe Deckelinnenseite)						
6 Farbe	T-Ferse	<input type="checkbox"/> KKL 2-3F					
	Futterstoff Y-Maß	<input type="checkbox"/>					
	Knöchelpelotte	<input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen					
	JOBST Elvarex & Elvarex Soft						
7 Ausführungen	Schräger Fuß	<input checked="" type="checkbox"/> gemäß BUFA*    &    Offene Spitze <input type="checkbox"/> Gerader Fuß <input type="checkbox"/> Geschlossene Spitze <input type="checkbox"/>					
	JOBST Elvarex						
	<input type="checkbox"/> Beige <input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Dunkelbraun <input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/> Dunkelblau <input type="checkbox"/> Grau <input type="checkbox"/> Cranberry <input type="checkbox"/> Henna <input type="checkbox"/> Graphit <input type="checkbox"/> Aubergine <input type="checkbox"/> Denim <input type="checkbox"/> Stone						
	JOBST Elvarex Soft*						
8 Befestigungen	<input type="checkbox"/> Beige <input type="checkbox"/> Cranberry <input type="checkbox"/> Dunkelbraun <input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/> Dunkelblau <input type="checkbox"/> Grau <input type="checkbox"/> Rubinrot <input type="checkbox"/> Pine Green <input type="checkbox"/> Sunflower Yellow						

Bemerkung:	Bemerkungszeilencode: (weitere Ausführungen in Deckelinnenseite)									
						—				

<b>Körpermaße</b>		<b>UmfangsmäÙe</b> in cm			<b>LängenmäÙe</b> in cm
		<b>Links</b>		<b>Rechts</b>	
		<b>BestellmäÙe</b>			
in cm      	<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><math>\ell K</math> Schrittlänge</p>	$cT$ $+ cH$ $+ cG$ $+ cF$ $O cE'$ $+ cE$ $+ cD$ $+ cC$ $+ cB1$ $+ cB$ $O cY$ $+ cA$	$cT$ $cH$ $cG$ $cF$ $cE'$ $cE$ $cD$ $cC$ $cB1$ $cB$ $cY$ $cA$	Körpermitze in cm      	<b>Gürtel</b> Leibteil hinten <b>K-T</b> Leibteil vorne <b>K</b> Schrittlänge <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>Links</span> <span>Rechts</span> </div> <b>Gesäßbreite</b> <b>F</b> <b>E'</b> <b>E</b> <b>D</b> <b>C</b> <b>B'</b> <b>B</b> <b>A</b> offene Spitze <b>Z</b> geschlossene Spitze <div style="background-color: #f2f2f2; padding: 5px; text-align: center;"><b>Schräger Fuß</b></div>
		$\ell A$ $\ell Z$			
<b>Bermuda:</b> Nur für Bermuda $cE1/\ell E1$ : 2 Finger oberhalb der Kniescheibe messen.					

**Zugmatrix:** Um die optimale Passform für unsere flachgestrickten Kompressionsversorgungen zu ermitteln, sollten Umfangsmessungen unter verschiedenen Zugstärken durchgeführt werden.

- 0 ohne Zug
- + leichter Zug bis zum ersten Widerstand
- ++ stärkerer Zug bis zum zweiten Widerstand