

Kundennummer \_\_\_\_\_

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht:  weiblich  männlich  diversBestelldatum/  
Anmessdatum \_\_\_\_\_ Auftrag nach KV-Nr. \_\_\_\_\_Ansprechpartner/  
Rückrufnummer \_\_\_\_\_ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. \_\_\_\_\_

Unterschrift/Firmenstempel \_\_\_\_\_

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

JOBST® Relax	
Menge	Kompressionsstärke
Links	<input type="radio"/>
Rechts	<input type="radio"/>

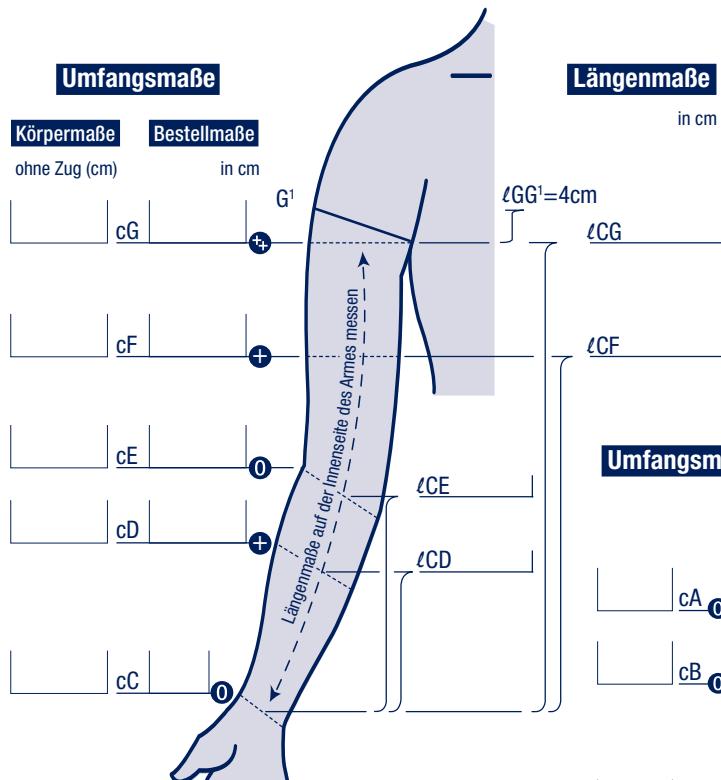
Längentyp	
②	CG <sup>1</sup> - Armstrumpf ○ AG <sup>1</sup> - Armstrumpf mit Handteil

Farbe	
③	Beige ○ Rosé

JOBST® Relax	
Menge	Kompressionsstärke
Links	<input type="radio"/>
Rechts	<input type="radio"/>

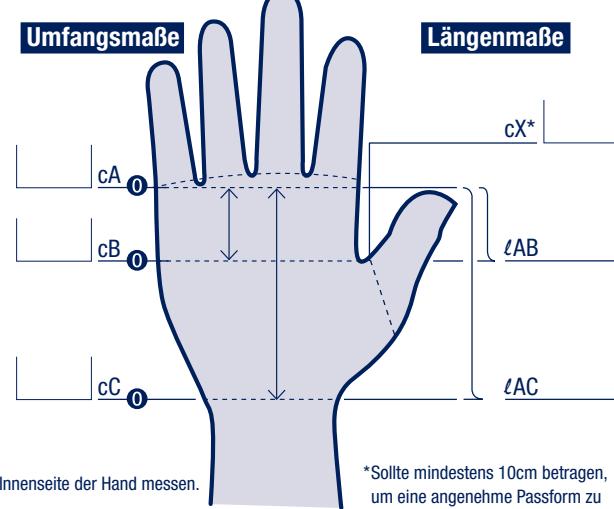
Längentyp	
②	AD - Kniestrumpf (offene Spitze) ○ AG - Oberschenkelstrumpf (offene Spitze)

Bitte beachten: Die Maße sind an entstauten Extremitäten zu nehmen. Für fehlerhafte Maßangaben haftet die Besteller\*in. Nach Maß angefertigte Kompressionsprodukte können nicht zurückgenommen werden.



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

- ① ohne Zug
- ② leichter Zug bis zum ersten Widerstand
- ③ stärkerer Zug bis zum zweiten Widerstand
- ④ stärkster Zug



\*Sollte mindestens 10cm betragen, um eine angenehme Passform zu gewährleisten.

