

Kundennummer _____ ☐ Auftrag ☐ Kostenvoranschlag (KV) Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
 Bestelldatum/Anmessdatum _____ ☐ Auftrag nach KV-Nr. _____ Kommissions/Vorgangs-Nr. _____
 Ansprechpartner/Rückrufnummer _____ ☐ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____
 bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

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

2 Längentyp	
<input type="radio"/> CG ¹ - Armstrumpf	
<input type="radio"/> AG ¹ - Armstrumpf mit Handteil	

3 Farbe	
<input type="radio"/> Beige	
<input type="radio"/> Rosé	

Umfangsmaße

Körpermaße ohne Zug (cm)

Bestellmaße in cm	
cG	<input type="text"/>
cF	<input type="text"/>
cE	<input type="text"/>
cD	<input type="text"/>
cC	<input type="text"/>

Längenmaße in cm

ℓCG ¹ =4cm	<input type="text"/>
ℓCG	<input type="text"/>
ℓCF	<input type="text"/>
ℓCE	<input type="text"/>
ℓCD	<input type="text"/>

Längenmaße auf der Innenseite des Armes messen

Zugmatrix:

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

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

Umfangsmaße

Körpermaße ohne Zug (cm)

Bestellmaße in cm	
cA	<input type="text"/>
cB	<input type="text"/>
cC	<input type="text"/>

Längenmaße in cm

cX*	<input type="text"/>
ℓAB	<input type="text"/>
ℓAC	<input type="text"/>

Längenmaße auf der Innenseite der Hand messen.

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

JOBST®		
1 Kompressionsstärke	15-20 mmHg	20-30 mmHg
Menge Links	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rechts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2 Längentyp	
<input type="radio"/> AD - Kniestrumpf (offene Spitze)	
<input type="radio"/> AG - Oberschenkelstrumpf (offene Spitze)	

3	
<input type="radio"/> Beige <input type="radio"/> Rosé	

Umfangsmaße

Körpermaße ohne Zug (cm)

Bestellmaße in cm	
cG	<input type="text"/>
cF	<input type="text"/>
cE	<input type="text"/>
cD	<input type="text"/>
cC	<input type="text"/>
cB'	<input type="text"/>
cB	<input type="text"/>
cY	<input type="text"/>
cA	<input type="text"/>

Längenmaße in cm

ℓG Gesäßfalte	<input type="text"/>
ℓF	<input type="text"/>
ℓE	<input type="text"/>
ℓD	<input type="text"/>
ℓC	<input type="text"/>
ℓB'	<input type="text"/>
ℓB	<input type="text"/>
ℓA	<input type="text"/>

Fußlänge ohne Spitze