

Kundennummer _____ ☐ Auftrag ☐ Kostenvoranschlag (KV) Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Bestelldatum/Anmessdatum _____ ☐ Auftrag nach KV-Nr. _____

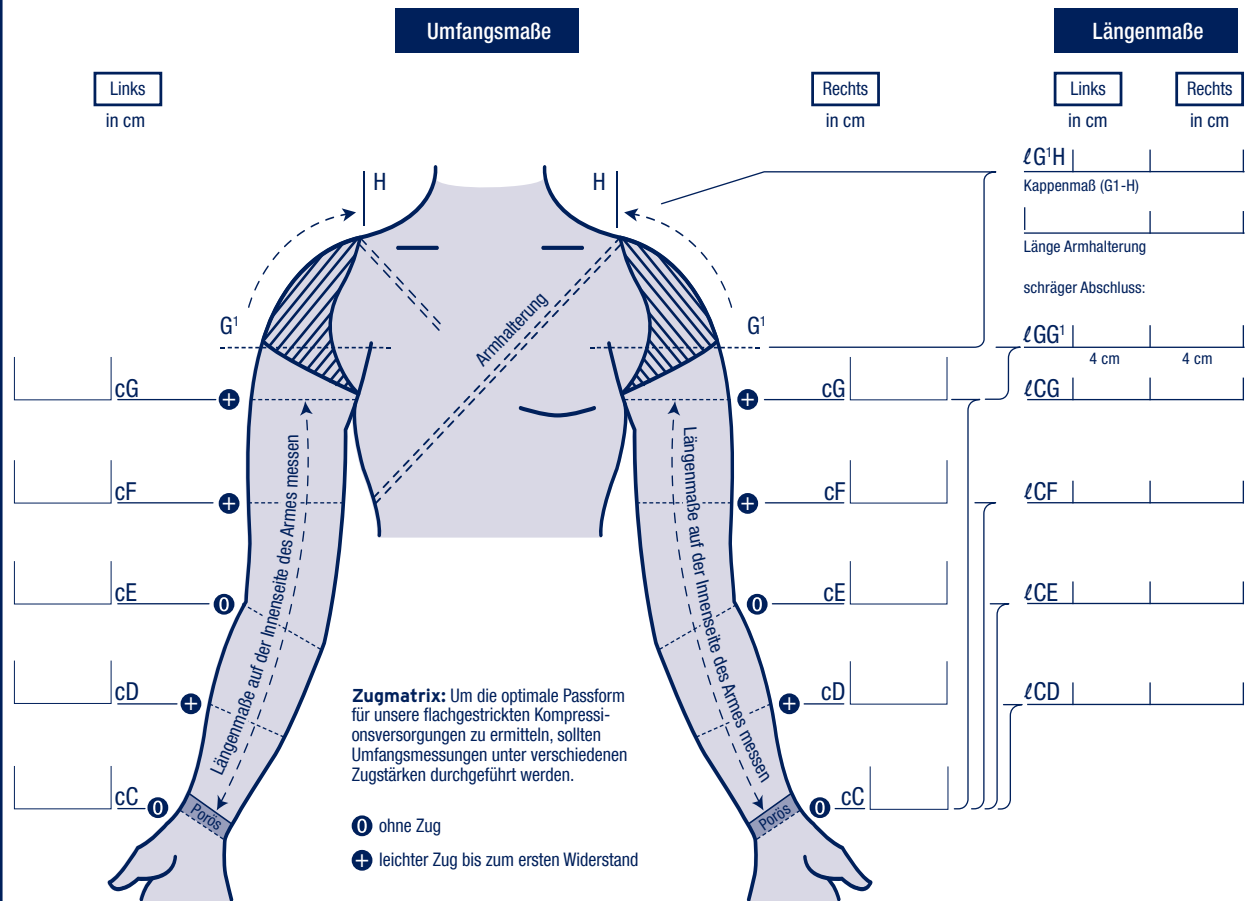
Ansprechpartner/Rückrufnummer _____ ☐ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

Unterschrift/Firmenstempel _____

_____ bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

JOBST®		Elvarex		Elvarex Soft	
1 Menge	Kompressionsklasse	1	2	1	2
	Links				
	Rechts				
2 Längentyp	JOBST Elvarex				
	☐ AG ¹ (schräger Abschluss)				
	☐ AH (mit Kappe + Halterung)				
	☐ CG ¹ (schräger Abschluss) ☐ C-E ☐ CH (mit Kappe + Halterung) ☐ D-F				
3 Ausführung	JOBST Elvarex Soft				
	☐ CG ¹ (schräger Abschluss)				
4 Befestigung	Funktionszone Ellenbogen	☐ KKL2			
	Tasche Armbeuge*	☐			
	Futterstoff Armbeuge*	☐			
	BH-Befestigung mit Klett BH-Träger Breite	☐ _____ cm			
5 Farbe	JOBST Elvarex*				
	☐ Beige ☐ Caramel ☐ Bronze				
	☐ Schwarz ☐ Hazelnut ☐ Grau				
	☐ Dunkelblau ☐ Cranberry ☐ Rubinrot				
6	JOBST Elvarex Soft*				
	☐ Beige ☐ Cranberry ☐ Rubinrot				
	☐ Schwarz ☐ Macchiato ☐ Dunkelbraun				
	☐ Dunkelblau ☐ Grau ☐ Sunflower Yellow ☐ Pine Green				



Bemerkungen:

Bemerkungszeilencode:

Bitte beachten: Die Positionierung für den Messpunkt des Längenmaßes C ist für die Hand und für den Arm immer gleich. Liegt das cC-Maß unter 18 cm, so benötigen wir eine Zugabe von 1 cm auf das tatsächliche Maß. Schräger Abschluss standardmäßig 4cm.

Ergänzende Zusätze entnehmen Sie bitte dem Deckblatt.