

Zamawiający

Nazwa _____
Adres _____
Data pomiaru _____
Osoba zamawiająca _____
Numer kontaktowy _____

Pacjent

Imię i nazwisko _____
Adres _____
Telefon _____

JOBST®		Relax
1	Klasa kompresji	15-20 mmHg
L. sztuk	Lewa	
	Prawa	

2

Model

CG¹ – Rękaw

AG¹ – Rękaw z rękawiczką

3

Kolor

Beige

Rosé

JOBST®		Relax	
1	Klasa kompresji	15-20 mmHg	20-30 mmHg
L. sztuk	Lewa		
	Prawa		

2

Model

AD – Podkolanówki (odkryte palce)

AG – Pończochy (odkryte palce)

3

Beige Rosé

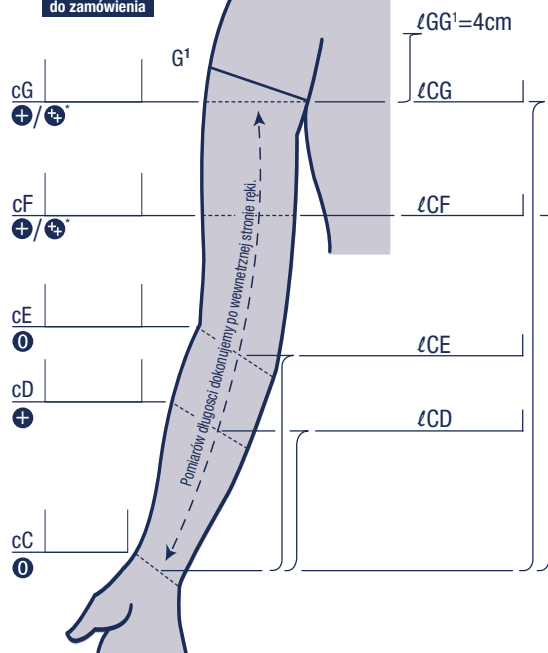
4

Zamek błyskawiczny** (punkt pomiarowy B-D)

Obwody

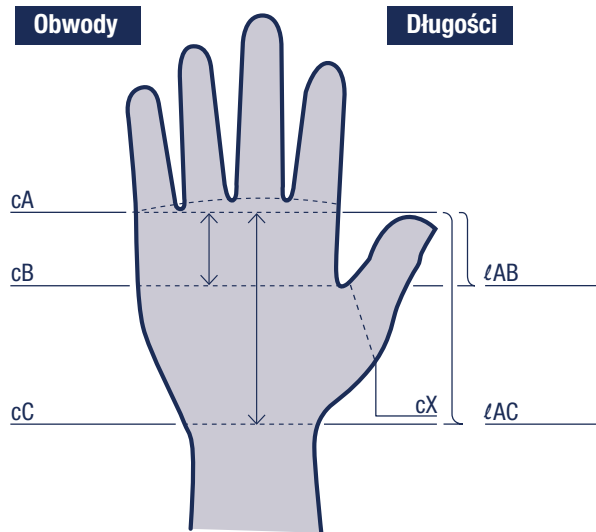
obwody finalne do zamówienia

Długości



Obwody

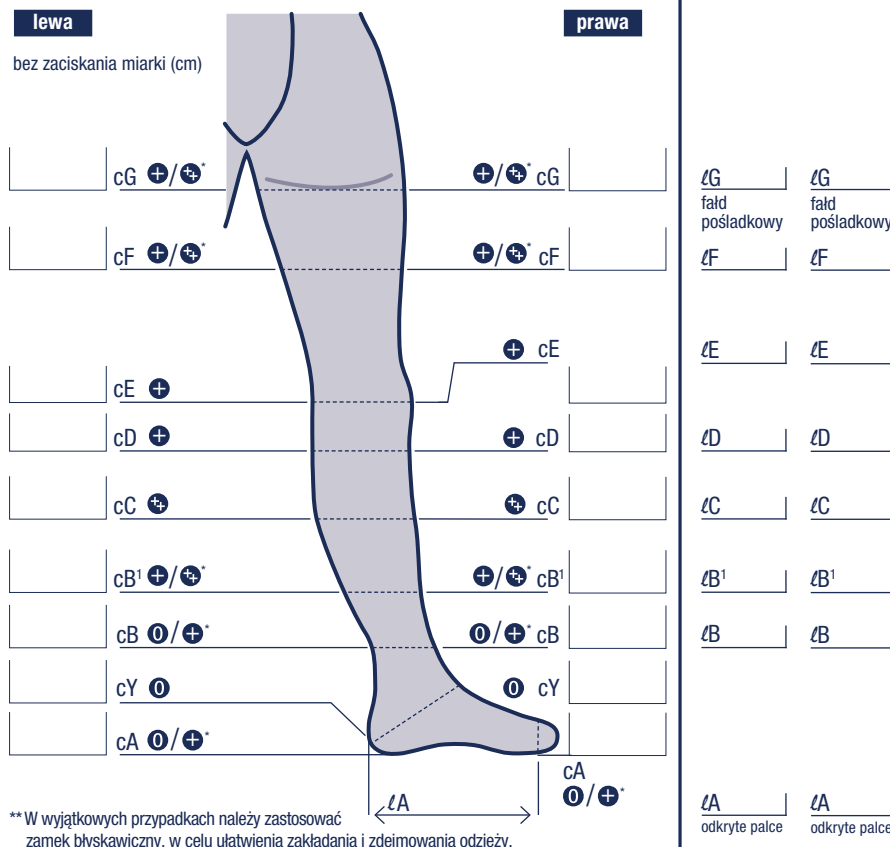
Długości



Pomiary długości dokonujemy po wewnętrznej stronie dłoni.

Obwody finalne = do zamówienia

Długości



** W wyjątkowych przypadkach należy zastosować zamek błyskawiczny, w celu ułatwienia zakładania i zdejmowania odzieży.

* Do decyzji w zależności od etapu rozwoju obrzęku limfatycznego – im obrzęk bardziej zaawansowany tym większy ucisk.