JOBST® Confidence – kończyny dolne

JOBST® Confidence jest odpowiedni dla pacjentów z obrzękiem limfatycznym średnim do umiarkowego oraz dla pacjentów z obrzękiem lipidowym bez wyraźnych fałdów skórnych i dużych zmian w proporcjach ciała

essity

Essity Poland Sp.z o.o.
ul. Pulawska 435A;
02-801 Warszawa
Poland

Zamawiający:

Nazwa _____
Adres _____
_____
__ – ____ – _____

Data pomiaru __ – __ – ____ r.
Osoba zamawiająca _____
_____
Numer kontaktowy _____

Pacjent:

Imię _____
Nazwisko _____
Telefon _____

Adres _____
_____
__ – _____

	JOBST®	Confidence		
1 Ilość	**Klasa ucisku CCL**	1	2	3
	Lewa noga			
	Prawa noga			
	Podczas produkcji legginsów i rajstop, nogawki i część majtkowa mogą być wykonane tylko z dzianiny o tym samym stopniu kompresji.			

2 Model

◯ AB1 skarpeta ◯ AD ◯ AG ◯ AG-HT
◯ AT ◯ BT leggingsy* ◯ B1T leggingsy*
◯ CT Capri* ◯ E1 Bermudy

3 Część ciała

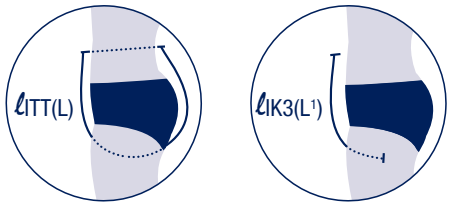
Wersja męska: ◯ z rozporkiem ◯ bez rozporka

◯ Regularny pasek w talii (standard)
◯ Kwiecisty pasek w talii

☑ Anatomicznie ukształtowana część spodniowa

Nowe wymiary w części majtkowej:

Nowe wymiary L i L1 są niezbędne do określenia długości kroku i pożądanej wysokości pasa.



Uwagi:

	JOBST®		Confidence
4 Noga – Dodatki	Slipform		◯ Zgodnie z zaleceniem BUFA* tylko AD i AG
	Wykończenie proste		◯ tylko AD i AG
	Strefa komfortu *kolano*		◯
Noga – Wykończenie	SoftFit		◯ tylko AD CCL 1-3
	Kropki silikonowe 5,0 cm, góra		◯ tylko AG CCL 1-3
5 Stopa	Skośna stopa	Odkryte palce	◯ Zgodnie z zaleceniami BUFA*
		Zakryte palce	◯
		Halluks	◯ lewy ◯ prawy
	Prosta Stopa	Odkryte palce	◯
		Zakryte palce	◯
	◯ Strefa funkcyjna stopy/Pięta T		

6 Kolor

◯ Beige ◯ Jeans Heather
◯ Caramel ◯ Red Heather
◯ Black ◯ Anthracite Heather

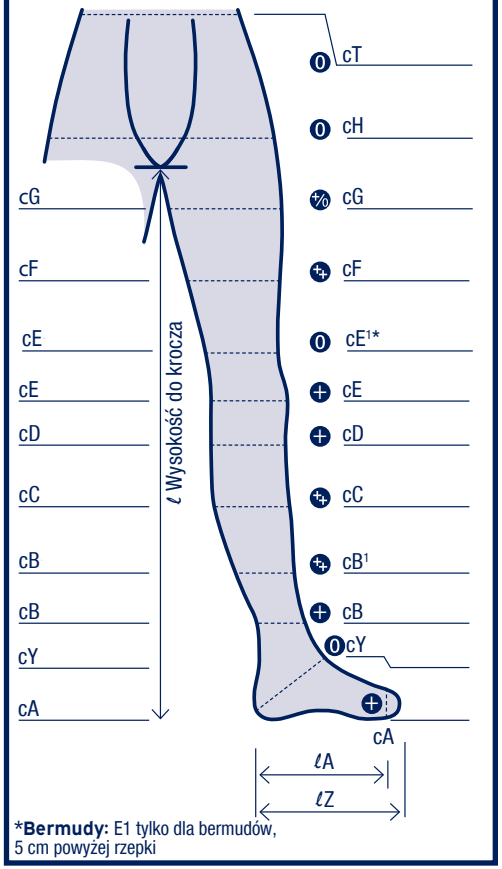
7 Wzór

◯ Deco Line (środkowa część przednia nogi)
◯ Inicjały (2 duże litery) ☐☐

Obwody

Lewa | Prawa

Pomiary | Obwody finalne do zamówienia | Pomiary



***Bermudy:** E1 tylko dla bermudów, 5 cm powyżej rzepki

Stosuj różne naprężenia miarki: dla zaprojektowania odzieży płaskodzinej z optymalnym efektem terapeutycznym pomiary obwodów należy dokonywać z różnym naprężeniem miarki.

- 0 Pomiar bez zaciskania miarki
- + Lekkie zaciskanie miarki
- ++ Silne zaciskanie miarki

Długości

ℓIK3(L¹) Długość przodu _____
ℓITT(L) Długość tyłu _____
ℓT _____
ℓH _____
ℓK Długość do krocza _____

Lewa | Prawa

ℓG Długość do pośladka _____ _____
ℓF _____ _____
ℓE¹ _____ _____
ℓE _____ _____
ℓD _____ _____
ℓC _____ _____
ℓB¹ _____ _____
ℓB _____ _____
ℓA Długość stopy bez czubka _____ _____
ℓZ Długość stopy z czubkiem _____ _____

Skośna stopa

Długość wewnętrzna _____ _____
Długość zewnętrzna _____ _____

Uwaga: pomiary należy wykonywać zawsze przy maksymalnie zredukowanym obrzęku. Za niewłaściwe pomiary odpowiada klient. Produkty wykonywane na miarę nie mogą zostać zwrócone. Anatomiczne skośne zakończenia zgodnie z zaleceniami BUFA. Unikać zwężeń. Prosimy zwrócić uwagę na szczegóły zamówienia.

Zamawiający wyraża zgodę na przechowywanie jego danych osobowych (numer klienta, imię i nazwisko, adres, numer telefonu i adres e-mail). Zamawiający potwierdza, że otrzymał oświadczenie zgody pacjenta na przekazanie jego danych osobowych (wymiary, imię i nazwisko, adres, numer telefonu) w celu produkcji, dostawy i fakturowania produktów JOBST. Nasze klauzule informacyjne dostępne są pod adresem www.jobst.pl