



Zamawiający

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

Pacjent

Imię i nazwisko _____
Adres _____
Telefon _____

JOBST		Elvarex		Elvarex Plus		Elvarex Soft Seamless	
1	Klasa ucisku (CCL)	1	2	1	2	1	2
	lewa dłoń						
	prawa dłoń						
2	(AC' maksymalna długość 20,5 cm)	<input type="radio"/> AC' <input type="radio"/> AE <input type="radio"/> AE' •		<input type="radio"/> AC' <input type="radio"/> AE <input type="radio"/> AE' •		<input type="radio"/> AC' <input type="radio"/> AE	
		<input type="radio"/> AC' <input type="radio"/> AE <input type="radio"/> AE' •		<input type="radio"/> AC' <input type="radio"/> AE			
3	rękawiczka bez palców z kciukiem 	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	rękawiczka z palcami z kciukiem 	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	kieszonka na wierzchu dłoni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	kieszonka po wewnętrznej stronie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4	Kolor	
	JOBST Elvarex *	<input type="radio"/> cherry <input type="radio"/> beige <input type="radio"/> black <input type="radio"/> bronze <input type="radio"/> caramel <input type="radio"/> navy
	JOBST Elvarex Plus *	<input type="radio"/> cranberry <input type="radio"/> grey <input type="radio"/> hazelnut <input type="radio"/> navy <input type="radio"/> red
	JOBST Elvarex Soft Seamless *	<input type="radio"/> grey <input type="radio"/> beige <input type="radio"/> black <input type="radio"/> bronze <input type="radio"/> cherry <input type="radio"/> cranberry <input type="radio"/> macchiato <input type="radio"/> navy <input type="radio"/> pine green <input type="radio"/> sunflower yellow

Proszę pamiętać: Pomiarów długości dokonujemy po wewnętrznej stronie dłoni. W przypadku zamawiania rękawiczki wkładanej na rękaw kompresyjny należy dodać 1cm do obwodu finalnego rękawiczki w punkcie C i C1.

W przypadku dłoni, wszystkie pomiary obwodów proszę dokonywać bez zaciskania miarki.

0 pomiar bez zaciskania miarki

Uwagi: _____

Lewa	obwód Z	obwód X	długość Z-X
kciuk 1			
palec 2			
palec 3			
palec 4			
palec 5			

Długość palca proszę zmierzyć wzdłuż krótszego boku

Prawa	obwód Z	obwód X	długość Z-X
kciuk 1			
palec 2			
palec 3			
palec 4			
palec 5			

Długość palca proszę zmierzyć wzdłuż krótszego boku

