

VENOSAN® Standardsortiment

Fax-Bestellformular

Absender

Patient/in

☐ Frau ☐ Herr

Vorname/Name

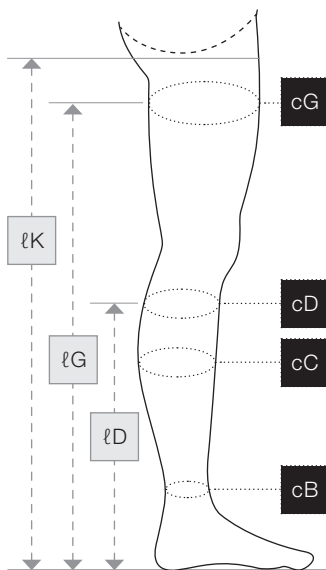
Stempel mit Datum und Unterschrift

Letzte Auftragsnummer

Ihre Kundennummer

1. Maßnehmen

Tragen Sie zur Größenbestimmung (unter Punkt 3 und 4) hier die Umfang- und Längenmaße des rechten und des linken Beins ein.



Länge und Umfang links (cm)

cB	
cC	
cD	
cG	
ℓK	
ℓG	
ℓD	

Länge und Umfang rechts (cm)

cB	
cC	
cD	
cG	
ℓK	
ℓG	
ℓD	

2. Produktauswahl

	Kompressionsklasse			Farbe						
	KKL 1	KKL 2	KKL 3	Beige	Mexico	Marokko	Sand	Black	Anthracite*	Marine*
VENOSAN® 3000 COTTON NATURAL LOOK			nur AD							
VENOSAN® 4000 CLIMATE EFFECT									nur AD & AGH	nur AD & AGH
VENOSAN® 5000 THE MAGIC OF SILVER			nur AD							
VENOSAN® 7000 NATURAL TOUCH										
VENOSAN® 6000 CLASSIC				nur AD, AGH, AT				nur AD, AGH, AT		

* Anthracite/Marine nur in KKL 2 erhältlich.

3. Größe bestimmen

Messpunkte	VENOSAN® 6000 Größe (cm)				
	XS*	S	M	L	XL
Fessel cB	16–19	20–23 20–22*	23–26 23–25*	26–29 26–28*	29–31
Wadenumfang cC	27–36	29–39 30–39*	33–42 33–41*	36–45 36–44*	39–47
Unterhalb Knie cD	26–35	28–38 29–38*	32–41 32–40*	35–44 35–43*	38–46
Oberschenkel cG	44–59	48–63 49–63*	54–67 54–66*	58–72 58–70*	63–74

* VENOSAN® 6000 hat abweichende Größen für XS, S, M, und L.

4. Ausführung

AD/ADH Wadenstrumpf		AGH Schenkelstrumpf		AGG*/AT/ATU Materna-Strumpfhose	
☐ Kurz ℓD = 35–40 cm ℓD = 34–39 cm*	☐ Lang ℓD = 37–42 cm ℓD = 39–44 cm*	☐ Kurz ℓG = 63–72 cm ℓG = 59–67 cm*	☐ Lang ℓG = 68–78 cm	☐ Kurz ℓK = 67–74 cm	☐ Lang ℓK = 74–85 cm
☐ Standard, ohne Haftband ☐ mit Noppenhaftband		☐ mit Noppenhaftband* ☐ mit Spitzenhaftband* (nur VENOSAN® 4000/5000)		☐ Standard-Leibteil ☐ Materna-Ausführung	
☐ offene Fußspitze ☐ geschlossene Fußspitze		☐ offene Fußspitze ☐ geschlossene Fußspitze		AGG offene Fußspitze AT/ATU geschlossene Fußspitze	

+ Ohne Haftband und nur erhältlich als 4000 (KKL 2), 5000 (KKL 1 + 2) und 7000 (KKL 2).

* Gilt nur für den VENOSAN® 6000.

* Bei VENOSAN® 3000 COTTON nur in Kombination mit offener Fußspitze erhältlich.

Nur in Kombination mit geschlossener Fußspitze erhältlich.

5. Bestellung

Ich bestelle folgende Artikel und Mengen

--

Artikelnummer oder PZN

☐ 1 Paar
☐ 1 Stück
(nur AGG/AT/ATU)
☐ andere Menge

Zubehör (optional)

Anzahl, REF und Artikelbezeichnung