

# Bestilling til medi: kundeservice@sw.dk

Du kan taste din ordre elektronisk via vores medi e-shop. Kontakt kundeservice for oprettelse af login.



Navn på patient/borger: \_\_\_\_\_

Kundenummer: \_\_\_\_\_

Rekvissionsnummer: \_\_\_\_\_

Bestillingsdato: \_\_\_\_\_

Navn og mail på måltager: \_\_\_\_\_

mediven® kompressionsstrømper fladstrikket med søm

<b>Omkreds c – Venstre</b> Kontrolmål Stræksmål _____ cT _____ _____ cH _____ _____ cK _____ _____ cG _____ _____ cF _____ _____ cE _____ _____ cD _____ _____ cC _____ _____ cB1 _____ _____ cB _____ _____ cY _____ _____ cA _____	<b>Omkreds c – Højre</b> Stræksmål Kontrolmål _____ cG _____ _____ cF _____ _____ cE _____ _____ cD _____ _____ cC _____ _____ cB1 _____ _____ cB _____ _____ cY _____ _____ cA _____	<b>Længde ℓ</b> ℓK1T _____ ℓK2T _____ ℓH _____ ℓK1 _____ Venstre Højre _____ ℓG _____ _____ ℓF _____ _____ ℓE _____ _____ ℓD _____ _____ ℓC _____ _____ ℓB1 _____ _____ ℓB _____ ℓKnæhase _____ Venstre Højre Husk at krydse af ved knækile eller funktionszone
---	---	--

Kvalitet	Kompression CCL 1 2 3 4	Standardfarver	Trendfarver**	Antal	Fod	
<input type="checkbox"/> mediven mondi (CCL 1,2,3) <input type="checkbox"/> mediven cosy (CCL 1,2,3) <input type="checkbox"/> mediven 550 (CCL 1,2,3,4)	Buksedel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Venstre ben <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Højre ben <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Cashmere <input type="checkbox"/> Navy <input type="checkbox"/> Anthracite	<input type="checkbox"/> Mango-Yellow <input type="checkbox"/> medi Magenta <input type="checkbox"/> Grey <input type="checkbox"/> Avocado-green <input type="checkbox"/> Blue-jeans	<input type="checkbox"/> par _____ <input type="checkbox"/> stk. _____	<input type="checkbox"/> Lukket tå <input type="checkbox"/> Åben tå <input type="checkbox"/> Soft tå (kun mv 550) <input type="checkbox"/> Hallux valgus aflastn (fås ikke til mediven mondi) <input type="checkbox"/> Venstre <input type="checkbox"/> Højre <input type="checkbox"/> Varus tå aflastning (fås ikke til mediven mondi) <input type="checkbox"/> Venstre <input type="checkbox"/> Højre <input type="checkbox"/> Integres med tåkappe	Skrå tå ℓZ _____ cm (total) ℓAi _____ cm (inderside) ℓA _____ cm (yderside) <input type="checkbox"/> Lige afslutning

Varianter	Afslutning (proximal)	Tilbehør (Standard)	Taljeafslutning	Skridtkile
<input type="checkbox"/> Knæstrømpe (AD) <input type="checkbox"/> Lårstrømpe (AG) <input type="checkbox"/> Strømpebuds (AT) <input type="checkbox"/> Herre Strømpebuds (ATH) <input type="checkbox"/> Graviditetsstrømpebuds (ATU) <input type="checkbox"/> Et-bensbuds (ATE) <input type="checkbox"/> BT / B1T / CT / ET / FT <input type="checkbox"/> BD / BF / BG / CF / CG / DG	Flad skrå (standard) 5% af omfang <input type="checkbox"/> Stejl skrå 10% af omfang <input type="checkbox"/> Lige afslutning	<input type="checkbox"/> Forlænget fodsål <input type="checkbox"/> Vristkile <input type="checkbox"/> Knækile <input type="checkbox"/> Funktionszone, Knæ (Fås ikke til mediven mondi) <input type="checkbox"/> Knæmarkering v/D (Kun for AG og AT) <input type="checkbox"/> Løftet lår længde foran (IK1 skal angives) <input type="checkbox"/> _____ cm porøs (v/overlap)	Justerbart taljebånd (standard) <input type="checkbox"/> Elastisk taljebånd <input type="checkbox"/> Strikket afsl. <input type="checkbox"/> Silikonetopbånd NoB	u/kompression (standard) <input type="checkbox"/> Netmateriale <input type="checkbox"/> m/kompression <b>Buksedel</b> <input type="checkbox"/> Gluteal form (Fås ikke til mediven mondi)

Fastgørelse			
Position	Silikonestykke påsyet		Anti-slip nobs integreret
	Standard	Individuel	Standard
<input type="checkbox"/> Langs skrå afslutning	<input type="checkbox"/> 15 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> Vandret over „E“	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> Over søm bagpå	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> På fodsål	<input type="checkbox"/> 5 x 5 cm		<input type="checkbox"/> 6 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> Lymfepad* <input type="checkbox"/> Foring* <input type="checkbox"/> Lomme* <input type="checkbox"/> Levamed pelotte*			
Venstre <input type="checkbox"/> Inderside <input type="checkbox"/> Yderside <b>Højre</b> <input type="checkbox"/> Inderside <input type="checkbox"/> Yderside			
Silikonetopbånd			
Silikonetopbånd NoB <input type="checkbox"/> 2,5 cm <input type="checkbox"/> 5 cm		Omkreds:	
<input type="checkbox"/> Silikonetopbånd NoM 5 cm		Venstre _____ cm	
<input type="checkbox"/> Silikonetopbånd MBS 5 cm		Højre _____ cm	
<input type="checkbox"/> Silikonetopbånd FBR 5 cm			
<input type="checkbox"/> Hoftebjerg <input type="checkbox"/> Venstre <input type="checkbox"/> Højre <input type="checkbox"/> IT _____ cm			

Mønstre**	
<input type="checkbox"/> Design-Elements (1 farve)	<input type="checkbox"/> Fashion-Elements (2 farver)
<input type="checkbox"/> Nature <input type="checkbox"/> Dots <input type="checkbox"/> Classic <input type="checkbox"/> Stripes	
Specielle ønsker (fx. placering af lymfepad, foring mm)	
_____ _____ _____ _____ _____	

\* Angiv/ Optegn præcist \*\* Levering op til 10 hverdage \*\*\* Fås med alle standard og trendfarver