



Leverans till

Leverans till

Patientens namn och adress:

Måttagarens namn och arbetsplats:

Fakturaadress:

Tfn: _____
 Mobiltn för SMS-avisering: _____

Kundnr: _____
 Direkt tfn / mob: _____

E-post: _____

Kundnr: _____ Ref.nr: _____

Omfångsmått vänster ben Hudmått = Används för kontroll Tight mått = Tillverkningsmått

Hudmått Tight mått

Omfångsmått höger ben

Tight mått Hudmått

_____ eT _____
 _____ eH _____
 _____ eK _____
 _____ eG _____
 _____ eF _____
 _____ eE _____
 _____ eD _____
 _____ eC _____
 _____ eB₁ _____
 _____ eB _____
 _____ eY _____
 _____ eA _____

Bilden visar brukaren bakifrån

Längdmått Längdmått ska följa kroppens kontur.

ℓK1 = Mät från golv till symfys

ℓK2 = Mät från golv till glutealveck

ℓT _____
 ℓK₁T _____ ℓK₂T _____
 ℓH _____
 ℓK₁ _____
 Vänster Höger
 _____ ℓG _____
 _____ ℓF _____
 _____ ℓE _____
 _____ ℓD _____
 _____ ℓC _____
 _____ ℓB₁ _____
 _____ ℓB _____
 knäveck
 _____ ℓE₁ _____
 Vänster Höger

Obligatoriskt mått vid funktionszon knä och ellipsform.

medi Sweden AB • Box 6034 • 192 06 Sollentuna • tel 08-96 97 98 • fax 08-626 68 70 • order@medi.se • www.medi.se

Kvalitet <input type="checkbox"/> mediven 550 (KKL 1, 2, 3, 4) <input type="checkbox"/> mediven cosy (KKL 1, 2, 3) <input type="checkbox"/> mediven mondi (KKL 1, 2, 3)	KKL Byxdel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vänster ben <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Höger ben <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Färg <input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Marinblå <input type="checkbox"/> Cashmere ¹ <input type="checkbox"/> Trendfärg <input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Svart <input type="checkbox"/> Antracite Se översikt för tillgängliga trendfärger	Antal Par: _____ Styck: _____	Fot <input type="checkbox"/> Sluten tå <input type="checkbox"/> Öppen tå <input type="checkbox"/> Soft toe ² <input type="checkbox"/> Halluxlättnad ² <input type="checkbox"/> Lilltålättnad ²	Vänster / Höger ℓZ: _____ / _____ cm (total längd) ℓAi: _____ / _____ cm (innermått) ℓA: _____ / _____ cm (yttermått) <input type="checkbox"/> Rak fot <input type="checkbox"/> Snedskuren fot
---	--	---	--	---	---

Utförande <input type="checkbox"/> Knästrumpa (AD) <input type="checkbox"/> Leggings (BT) <input type="checkbox"/> Lårstrumpa (AG) <input type="checkbox"/> Capribyxa (CT) <input type="checkbox"/> Strumpbyxa (AT) <input type="checkbox"/> Cykelbyxa (ET/FT) <input type="checkbox"/> Herrstrumpbyxa (ATH) <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Gravid. strumpbyxa (ATU) <input type="checkbox"/> Tåkappa <input type="checkbox"/> Enbent strumpbyxa (ATE) (sömlöst integrerad)	Avslut Snedskuret är standard <input type="checkbox"/> Extra snedskuret <input type="checkbox"/> Rakt avslut	Tillval <input type="checkbox"/> Extra stickning vid Y <input type="checkbox"/> Ellips knä _____ cm (2 – 8 cm) <input type="checkbox"/> Funktionszon knä ² <input type="checkbox"/> Förlängd fotsula <input type="checkbox"/> Ökad lårlängd fram (ℓK1 krävs) <input type="checkbox"/> _____ cm poröst avslut	Midjeavslut Perforerat band är standard <input type="checkbox"/> Midjeband <input type="checkbox"/> Stickat avslut <input type="checkbox"/> Profilhäftband <input type="checkbox"/> Häftband noppor	Grenkil Trikå är standard <input type="checkbox"/> Nät <input type="checkbox"/> Kompressiv Byxdel <input type="checkbox"/> Gluteal shaper ²
---	--	--	---	---

Fastsättning <input type="checkbox"/> Häftband sensitive (5 cm) <input type="checkbox"/> Häftband rose Häftband noppor <input type="checkbox"/> Smalt 2,5 cm <input type="checkbox"/> Brett 5 cm <input type="checkbox"/> Häftband motiv (5 cm) <input type="checkbox"/> Höftdel / midjeband vänster ℓT _____ cm <input type="checkbox"/> Höftdel / midjeband höger ℓT _____ cm	Häftbandsbitar Vid snedskuret avslut <input type="checkbox"/> 15 x 5 cm eller _____ cm <input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm <input type="checkbox"/> 2 st Ovan knä <input type="checkbox"/> 8 x 5 cm eller _____ cm <input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm Vid bakre söm <input type="checkbox"/> 8 x 5 cm eller _____ cm <input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm På fotsulan <input type="checkbox"/> 5 x 5 cm <input type="checkbox"/> 6 x 4,5 cm Vid byxdelens avslut - <input type="checkbox"/> 2 x fram <input type="checkbox"/> 2 x bak Levamedpelletter Vänster <input type="checkbox"/> inre <input type="checkbox"/> yttre Höger <input type="checkbox"/> inre <input type="checkbox"/> yttre	Antihalknoppor <input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm <input type="checkbox"/> 2 st <input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm <input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm <input type="checkbox"/> 6 x 4,5 cm <input type="checkbox"/> 2 x fram <input type="checkbox"/> 2 x bak	Samma som tidigare <input type="checkbox"/> Orderdatum: _____ Dagens datum _____
---	--	--	--

Fickor / Fodertyg (Vänligen ange/rita ut exakt position) Lymphpads <input type="checkbox"/> Små <input type="checkbox"/> Stora <input type="checkbox"/> Ribbade <input type="checkbox"/> Fodertyg <input type="checkbox"/> Tom ficka Placering: _____ Storlek: _____ längd cm _____ bredd cm	Design elements <input type="checkbox"/> Pyramids ² <input type="checkbox"/> Ribs ² <input type="checkbox"/> Start ²	Fashion elements Mönster <input type="checkbox"/> Animal ² <input type="checkbox"/> Berry ² <input type="checkbox"/> Crosses ² <input type="checkbox"/> Grå ² <input type="checkbox"/> Flower ² <input type="checkbox"/> Lilac ² <input type="checkbox"/> Ornaments ² <input type="checkbox"/> Pink ² Kombineras ej med andra färger	Speciella önskemål _____ _____
---	---	---	---