



LYMPHATREX® ARM

Patiëntgegevens

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Man Vrouw

Naam praktijk _____

Contactpersoon _____

Telefoon _____

Datum _____

Afleveradres:

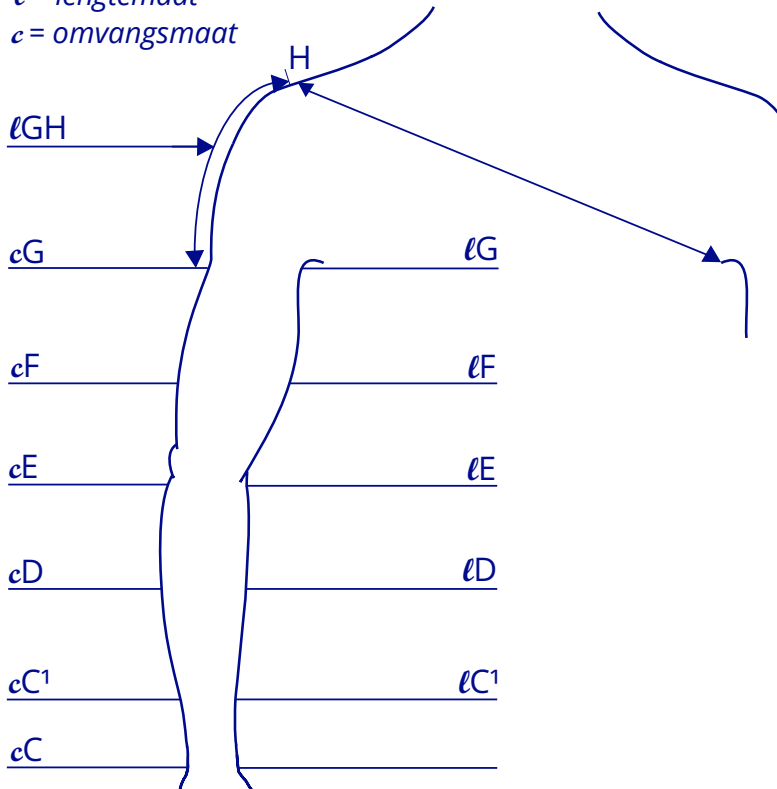
Naam _____

Straat + huisnummer _____

Postcode / Plaats _____

Alle gegevens zijn verplicht voor levering van dit maatwerkproduct.
Deze gegevens zijn nodig om het maatwerkproduct in het orderproces van Thuasne te traceren naar de juiste patiënt.

l = lengtemaat
 c = omvangmaat



Lengtematen worden aan de binnenzijde van de arm gemeten

Aantal ___ Stuk	Uitvoering <input type="checkbox"/> CG <input type="checkbox"/> C1G <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> AC1 <input type="checkbox"/> AE <input type="checkbox"/> AG
Arm: <input type="checkbox"/> links / <input type="checkbox"/> rechts	Kleuren <input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> zwart <input type="checkbox"/> caramel <input type="checkbox"/> antraciet <input type="checkbox"/> jeans <input type="checkbox"/> blauw <input type="checkbox"/> rood <input type="checkbox"/> mint
Materiaal / compressieklasse <input type="checkbox"/> Poly KL 2	

Bijzonderheden
 Futterstof (plek intekenen) Polstermateriaal (plek intekenen)

Afwerking algemeen
 schuine afwerking proximaal

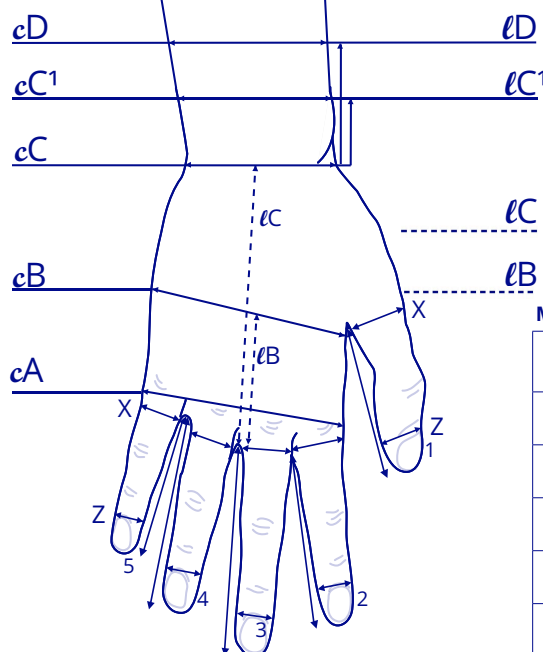
Anatomisch geweven elleboog:
 20° (standaard) 40° 60° 90°

Afwerking boord
 Geen afwerking (volledig gebreid)
Boord proximaal
 Siliconen noppen 3 cm
 Siliconen noppen 5 cm
 Elastische boord 3 cm
 Elastische boord 5 cm

Schouderkap met gordel, lengte gordel _____ cm
Let op: lengtemaat GH opgeven

Opmerking

Hand



Aantal ___ Stuk	Uitvoering <input type="checkbox"/> Handschoen zonder vingers <input type="checkbox"/> Handschoen met vingers In combinatie met armkous <input type="checkbox"/> gescheiden <input type="checkbox"/> aan één stuk
Hand: <input type="checkbox"/> links / <input type="checkbox"/> rechts Vinger: <input type="checkbox"/> open / <input type="checkbox"/> gesloten	Kleur <input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> zwart <input type="checkbox"/> caramel <input type="checkbox"/> antraciet <input type="checkbox"/> jeans <input type="checkbox"/> blauw <input type="checkbox"/> rood <input type="checkbox"/> mint
Materiaal/compressieklasse <input type="checkbox"/> Poly KL 2	

Opmerking: _____

Maten vingers

	Omvang X	Omvang Z	Lengte
1			
2			
3			
4			
5			

Afwerking
 Afwerking poreus (standaard)
 Geen afwerking (volledig gebreid)
 Siliconen noppen 3 cm 5 cm
 Elastische band 3 cm 5 cm

Opmerking:

Meet de lengte van de vinger aan de buitenzijde van de hand, behalve de pink