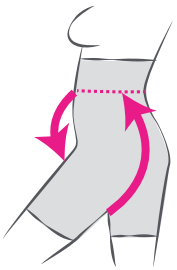
Maßblatt Miederhosen

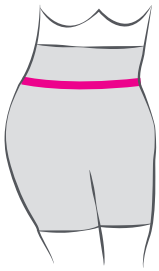
Vor dem Messen schmales Band um die Taille fixieren.

❑ **Art./REF 90024/Maß mit Bein**
❑ **Art./REF 90029/Maß ohne Bein**



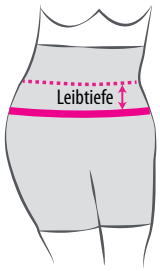
Durchgehende Länge (Schrittmaß)

_____ cm



Taillenumfang

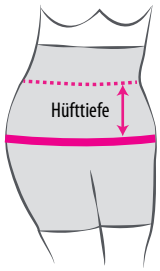
_____ cm



Leibumfang/-tiefe

Umfang _____ cm

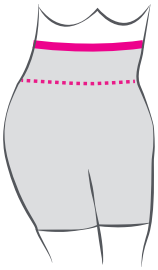
Tiefe _____ cm



Hüftumfang/-tiefe

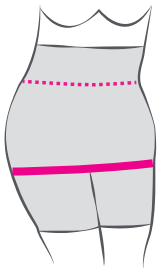
Umfang _____ cm

Tiefe _____ cm



Umfang oberer Abschluss

_____ cm

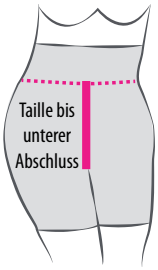


Umfang unterer Abschluss

_____ cm

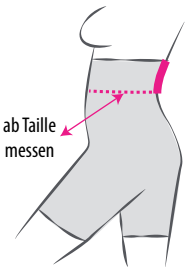
Gewünschte vordere Höhe

_____ cm



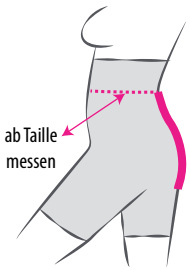
Gewünschte vordere Länge

_____ cm



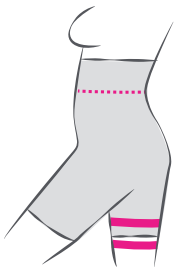
Gewünschte hintere Höhe

_____ cm



Gewünschte hintere Länge

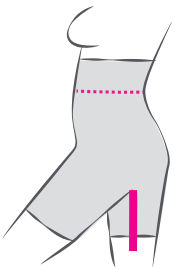
_____ cm



Beinumfang

Oben _____ cm

Unten _____ cm



Beinlänge

_____ cm

WICHTIG! BITTE UNBEDINGT ANGEBEN!

Angebot für Kostenvoranschlag ❑
Bestellung: Lieferzeit ca. 5 - 10 Arbeitstage ❑
24-Stunden-Service (+ 10,- €) ❑

Angaben zum Patienten

Alter _____ Jahre
Körpergröße _____ cm

Gesäß

❑ normal ❑ flach ❑ ausgeprägt

Abdomen

❑ flach ❑ gewölbt ❑ Hängeleib ❑ Kugelbauch

Farbe

❑ Haut ❑ Schwarz

Material Coolmax®

❑ einfach ❑ doppelt

Verschluss

Reißverschluss	Haken- und Augenband
❑ links	❑ links
❑ rechts	❑ rechts

Ausführung mit

Unterstützungsgurt	❑ ja	❑ nein
Schritt offen (90024)	❑ ja	❑ nein
Schrittzwickel (90029)	❑ abnehmbar	❑ fest

Stoma	❑ links	❑ mittig	❑ rechts
Bruch	❑ links	❑ mittig	❑ rechts

Bei einsitigem Bruch und erkennbarem Unterschied der linken und/oder rechten vorderen Höhe separat messen:

❑ linke vordere Höhe _____ cm

❑ rechte vordere Höhe _____ cm

Kundennummer _____

Lieferanschrift _____

_____

Ansprechpartner ❑ Herr / ❑ Frau _____

Telefon bei Rückfragen _____

Kommission _____

Bemerkungen _____

_____

_____

Datum, Unterschrift _____

Für falsche Maßangaben, selbst fertiggestellte Produkte und eigens durchgeführte Änderungen am Produkt übernehmen wir keine Haftung. Patientendaten werden im Rahmen des Datenschutzes vertraulich behandelt.