

Auftrag zur Massanfertigung

BORT AktiVen® Medizinische Kompressionsstrümpfe

Tel: 0848 800 333 | Fax: 0848 800 334 | E-Mail: info@orthosan.ch



Bitte schreiben Sie deutlich und in Druckbuchstaben, das Formular wird maschinell ausgelesen.

Firma:		Kommission/ Name Patient:	
Kunden-Nr.:	Datum:	Frühere Massnummer:	
Ansprechpartner:		Telefax:	
Telefon:		E-Mail:	
Lieferanschrift:		Firmenstempel:	

Ausführung	Qualität	Form	Menge	Fussspitze	CCL	Abschluss (AD/AG)	Farbe
	<input type="checkbox"/> VITAL	<input type="checkbox"/> AD	_____ Paar	<input type="checkbox"/> Offen	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> Trikotrand (AD)	<input type="checkbox"/> Karamell (nur VITAL)
	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> AG	_____ Stück links	<input type="checkbox"/> Geschlossen		<input type="checkbox"/> Noppenhaftband 2,5 cm (AD)	<input type="checkbox"/> Schwarz
		<input type="checkbox"/> AT	_____ Stück rechts			<input type="checkbox"/> Noppenhaftband 5 cm (AD + AG)	<input type="checkbox"/> Natur (nur 100)
			_____ Hose				

Bitte beachten Sie, dass Massanfertigungen grundsätzlich von Umtausch/Rücknahme ausgeschlossen sind.
Lieferzeit 10 Tage.



Längenmasse links		Umfangmasse links		Umfangmasse rechts		Längenmasse rechts					
Leibteillänge	vorn:							Massanfertigungs-Nr: wird von BORT ausgefüllt			
	hinten:										
	ℓT									cT	
ℓH	cH										
ℓK	cK										
Längenmasse Bein	ℓG							cG	cG	ℓG	
	ℓF							cF	cF	ℓF	
	ℓE							cE	cE	ℓE	
	ℓD							cD	cD	ℓD	
	ℓC							cC	cC	ℓC	
	ℓB1	cB1	cB1	ℓB1							
	ℓB	cB	cB	ℓB							
Längenmasse Fuss	cY	cY	cY								
	cA	cA	cA								
	Fusslänge offene Spitze ℓA		Fusslänge offene Spitze								
Fusslänge geschlossene Spitze ℓZ		Fusslänge geschlossene Spitze									

Bemerkungen

Commande pour fabrication sur mesure

BORT AktiVen® Bas de compression médicaux

Tél: 0848 800 333 | Fax: 0848 800 334 | E-Mail: info@orthosan.ch



Veillez écrire clairement et en lettres majuscules, le formulaire sera lu par machine.

Client:		Commission/ Nom du patient:	
Numéro du client:	Date:	Ancien numéro de mesure:	
Personne à contacter:		Téléfax:	
Téléphone:		E-Mail:	
Adresse:		Cachet de l'usine:	

Exécution	Qualité	Forme	Quantité	Pointe	CCL	Bordure (AD/AG)	Couleur
	<input type="checkbox"/> VITAL <input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> AT	Paire Pièce gauche Pièce droite Pantalon	<input type="checkbox"/> ouverte <input type="checkbox"/> fermée	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> Bord en tricot (AD) <input type="checkbox"/> Bord adhésif avec picots 2,5 cm (AD) <input type="checkbox"/> Bord adhésif avec picots 5 cm (AD+AG)	<input type="checkbox"/> caramel (seulement VITAL) <input type="checkbox"/> noir <input type="checkbox"/> nature (seul. 100)

**Veillez noter que les produits fabriqués sur mesure sont généralement exclus de l'échange/du retour.
Délai de livraison 10 jours.**



Longueurs gauche		Circonférences gauche		Circonférences droite		Longueurs droite		
Hauteur de la partie ventrale	vorn:							
	hinten:							
	ℓT	cT						
ℓH	cH							
ℓK	cK							
Longueur de la jambe	ℓG	cG					cG	ℓG
	ℓF	cF					cF	ℓF
	ℓE	cE					cE	ℓE
	ℓD	cD					cD	ℓD
	ℓC	cC					cC	ℓC
	ℓB1	cB1	cB1	ℓB1				
Longueur du pied	ℓB	cB	cB	ℓB				
		cY	cY					
		cA	cA					
	Longueur du pied, pointe ouverte		ℓA	Longueur du pied, pointe ouverte				
Longueur du pied, pointe fermée		ℓZ	Longueur du pied, pointe fermée					

Numéro de mesure: est rempli par BORT

Remarques:

Ordine per fabbricazioni su misura

BORT AktiVen® Calze compressive medicali

Tel: 0848 800 333 | Fax: 0848 800 334 | E-Mail: info@orthosan.ch



Si prega di scrivere chiaramente e in stampatello.

Ditta:				Commissione/ Nome del paziente:			
No.Cliente:		Data:		Numero di taglia precedente:			
Referente:				Fax:			
Telefono:				E-Mail:			
Indirizzo di consegna:				Timbro dell'azienda:			
Versione	Qualità	Modulo	Quantità	Punta	CCL	Chiusura (AD/AG)	Colore
	<input type="checkbox"/> VITAL <input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> AT	Coppia Pezzo sinistra Pezzo destra Pantaloni	<input type="checkbox"/> Aperta <input type="checkbox"/> Chiusa	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> Bordo in maglia (AD) <input type="checkbox"/> Nastro adesivo con decori 2,5 cm (AD) <input type="checkbox"/> Nastro ad.con decori 5 cm (AD+AG)	<input type="checkbox"/> Caramello (solo VITAL) <input type="checkbox"/> Nero <input type="checkbox"/> Nature (solo100)

Si prega di notare che i prodotti su misura sono generalmente esclusi dallo scambio/restituzione. Tempo di consegna 10 giorni.



Misura della circonferenza

Per favore, tutte le misure in cm

Lunghezza sinistra		Lunghezza del corpo		Circonferenza sinistra		Circonferenza destra		Lunghezza destra		
Lunghezza del corpo	devanti:	IT	cT							
	dietro:	IH	cH							Numero Misura: Sarà riempito da BORT
		IK	cK							
Lunghezza della gamba		IG	cG		cG		IG			
		IF	cF		cF		IF			
		IE	cE		cE		IE			
		ID	cD		cD		ID			
		IC	cC		cC		IC			
		IB1	cB1		cB1		IB1			
		IB	cB		cB		IB			
Lunghezza del piede		cY		cY		IB				
		cA		cA						
	Punta aperta	IA		IA		Punta aperta				
	Punta chiusa	IZ		IZ		Punta chiusa				

Commenti:

A causa del processo di produzione, sono possibili deviazioni di colore delle calze di serie e delle calze su misura.