

Kundennummer _____ Auftrag Kostenvorschlag (KV) Geschlecht: weiblich männlich divers _____
 Unterschrift/Firmenstempel _____
 Bestelldatum/Anmessdatum _____ Auftrag nach KV-Nr. _____ Kommissions/Vorgangs-Nr. _____
 Ansprechpartner/Rückrufnummer _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____
 bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

1 Menge	JOBST	Elvarex					Elvarex Soft			
		1	2	3	3F	4	4S	1	2	3
Links	Kompressionsklasse									
	Rechts									
	Leibteil									

2 Längentyp	JOBST Elvarex & Elvarex Soft	
JOBST Elvarex	<input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> CT Capri [^]	<input type="checkbox"/> ET Bermuda >10 cm
	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> B'T Leggings [^] <input type="checkbox"/> BT Leggings [^]	<input type="checkbox"/> FT Radler =10 cm
	<input type="checkbox"/> AG-T	
Segmentstücke	<input type="checkbox"/> BD <input type="checkbox"/> B'G <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> CG	

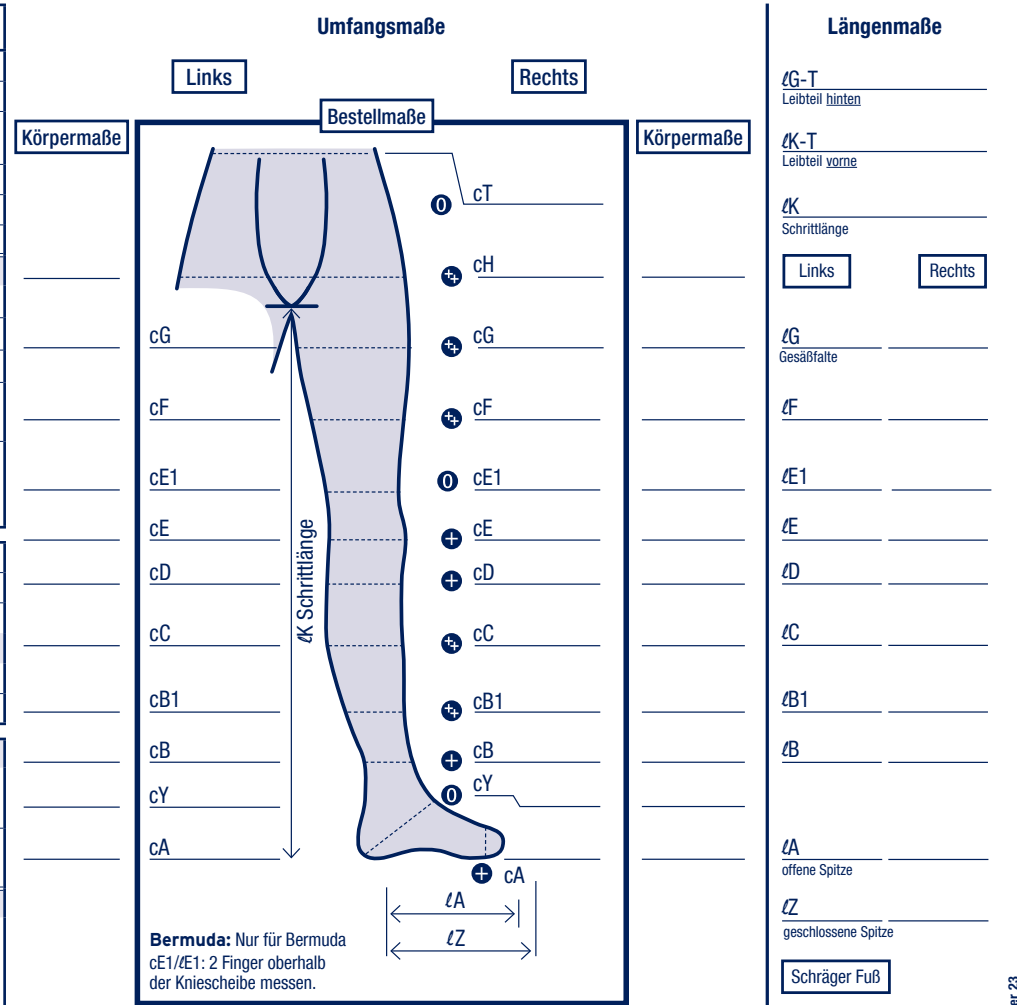
3 Leibteil	Ausführungen	Bein	
		4	5
Befestigungen	Slipform	<input checked="" type="checkbox"/> gemäß BUFA-Empfehlung ^o	
	Gerader Abschluss	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Funktionszone Oberbein & Slipform	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Hodensack	<input type="checkbox"/> ohne Eingriff <input type="checkbox"/> mit Eingriff	<input checked="" type="checkbox"/>
	Reißverschluss (möglich nur mit Strickrand, Durchziehgummi, Tailband mit Klett)	<input type="checkbox"/> vorne-mittig <input type="checkbox"/> seitlich-links <input type="checkbox"/> seitlich-rechts	<input checked="" type="checkbox"/>
Befestigungen	Strickrand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Durchziehgummi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tailband	<input type="checkbox"/> ohne Klett <input type="checkbox"/> mit Klett	<input checked="" type="checkbox"/>
	Sensitive Haftband	<input type="checkbox"/> in Taille	<input checked="" type="checkbox"/>
	Noppenhaftband	<input type="checkbox"/> in Taille	<input checked="" type="checkbox"/>

Bemerkung: _____ **Bemerkungszeilencode:** (weitere Ausführungen in Deckelinnenseite)

4 Bein	Ausführungen	JOBST Elvarex & Elvarex Soft	
		6	7
Befestigungen	Slipform	<input checked="" type="checkbox"/> gemäß BUFA-Empfehlung ^o	
	Gerader Abschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> AD
	Funktionszone Oberbein & Slipform	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> AG
	Funktionszone Knie ^o	<input type="checkbox"/> KKL 2-4S	<input checked="" type="checkbox"/>
	Reißverschluss	<input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen <input type="checkbox"/> B bis D <input type="checkbox"/> E bis G	<input checked="" type="checkbox"/>
Befestigungen	SoftFit	<input type="checkbox"/> AD KKL 1-3	
	Noppenhaftband	<input type="checkbox"/> 5,0 cm oben <input type="checkbox"/> AD 2,5 cm oben <input type="checkbox"/> 1/2 Umfang innen ^o <input type="checkbox"/> 3/4 Umfang innen ^o	
	Haftbandstück in Slipformverlauf (in cm)	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25	
	Micro-noppenhaftband	<input type="checkbox"/> 5,0 cm oben (AD, AG + Segmentstücke) (zusätzliches Micronoppenhaftband innen siehe Deckelinnenseite)	

5 Fuß	Ausführungen	JOBST Elvarex & Elvarex Soft	
		6	7
Befestigungen	T-Ferse	<input type="checkbox"/> KKL 2-3F	<input type="checkbox"/>
	Futterstoff Y-Maß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Knöchelpelotte	<input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen	<input checked="" type="checkbox"/>
	Schräger Fuß	<input checked="" type="checkbox"/> gemäß BUFA ^o & <input type="checkbox"/> Offene Spitze	<input type="checkbox"/>
	Gerader Fuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Geschlossene Spitze

6 Farbe	meliert	JOBST Elvarex			
		<input type="checkbox"/> Beige <input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Dunkelbraun	<input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/> Dunkelblau <input type="checkbox"/> Grau <input type="checkbox"/> Cranberry		
JOBST Elvarex Soft*	<input type="checkbox"/> Henna <input type="checkbox"/> Graphit <input type="checkbox"/> Aubergine <input type="checkbox"/> Denim	<input type="checkbox"/> Beige <input type="checkbox"/> Cranberry <input type="checkbox"/> Dunkelbraun <input type="checkbox"/> Schwarz	<input type="checkbox"/> Dunkelblau <input type="checkbox"/> Grau <input type="checkbox"/> Rubinrot <input type="checkbox"/> Pine Green		
	<input type="checkbox"/> Stone	<input type="checkbox"/> Sunflower Yellow			



Zugmatrix: Um die optimale Passform für unsere flachgestrickten Kompressionsversorgungen zu ermitteln, sollten Umfangsmessungen unter verschiedenen Zugstärken durchgeführt werden.

○ ohne Zug
 + leichter Zug bis zum ersten Widerstand
 + stärkerer Zug bis zum zweiten Widerstand