

Recepta / Zlecenie na okrągłodziane
podkolanówki, pończochy i rajstopy szyte na
miarę



Tel/Fax : +48 61 622 10 05

Dane pacjenta

Data

Uwagi

Ilość

☐ sztuka

☐ para

☐ rajstopy

Pieczętka

Warianty stopy

☐ Długość stopy : palce otwarte - zakończenie proste (ℓA)
(od zewnątrz od pięty do małego palca) _____ cm

☐ Długość stopy : palce zamknięte (ℓZ) (cała długość stopy z palcami) _____ cm

☐ Miękkie zakończenie palców

Kolor

Rodzaj ściągacza silikonowego dla mediven comfort i mediven forte

☐ Wzór, pełen pas silikonu (MfB)

☐ Gładki, guzki silikonu (NoB)

☐ Motyw , guzki silikonu (NoM)

☐ Wzór, delikatny silikon (SeB)

☐ Niesamonośny trykot, bez silikonu (tylko mv forte)

Rodzaj ściągacza silikonowego dla mediven elegance i mediven plus

☐ Koronka, pełen pas silikonu (TBp)

☐ Wzór, delikatny silikon (TBs)

☐ Motyw „m”, guzki silikonu (TBe)

☐ Gładki, guzki silikonu (TBB)

☐ Niesamonośny trykot, bez silikonu

Pończocha z przewiązaniem w talii
tylko mediven plus i mediven forte

☐ lewa

☐ prawa

Całkowita długość ℓT od podłoża do talii _____ cm

Obwód talii eT: _____ cm

Specjalne życzenia

Obwody po stronie lewej w cm		Obwody po stronie prawej w cm	Długości części majtkowej cm
proszę uzupełnić wszystkie pomiary, zarówno obwody jak i długości			przód
			tył
cT			ℓT
cH			ℓH
cK			Długości nogi od podstawy
cG		cG	ℓG
cF		cF	ℓF
cE		cE	ℓE
cD		cD	ℓD
cC		cC	ℓC
cB ¹		cB ¹	ℓB ¹
cB		cB	ℓB
cY		cY	
cA		cA	
ℓA	ℓA	ℓA	ℓA
ℓZ	ℓZ	ℓZ	ℓZ

Długość stopy

ℓA

ℓZ

Produkt	CCL	CCL	CCL	Opcja					
Proszę zaznaczyć „X” :	1	2	3	AD	AF	AG	AT	AT / U	AT / H
mediven elegance									
mediven comfort									
mediven plus									
mediven forte									

Wszystkie pomiary pobierane są bez ucisku (na skórze). Zamówienia przyjmowanie są wyłącznie w formie pisemnej, wykwalifikowana osoba dokonująca pomiaru odpowiedzialna jest za uzupełnienie formularza. Indywidualne produkty szyte na miarę nie podlegają zwrotowi ani wymianie.

medi. I feel better.