

Levereras till patient eller förskrivare

Patientens namn och adress: \_\_\_\_\_ Förskrivarens namn och arbetsplats: \_\_\_\_\_ Fakturaadress: \_\_\_\_\_

Patient  Förskrivare

Tel: \_\_\_\_\_ Direkttel/Mob.: \_\_\_\_\_

Leveransmärkning: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_ Ref.nr: \_\_\_\_\_

**Arm**

**Färg**  Creme  Caramel  Svart  Navy

**Kompression**  Ccl1  Ccl2  Ccl3

**Utförande**  Med hand, 1 del  Med hand, 2 separata delar

**Antal** Vänster \_\_\_\_\_ Höger \_\_\_\_\_

**Handske**

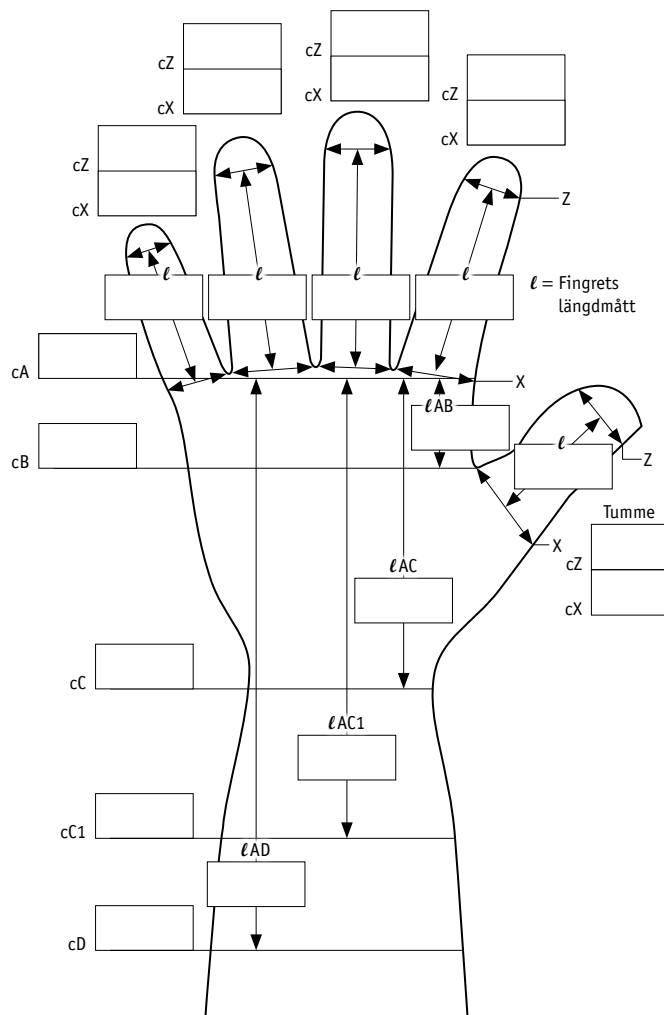
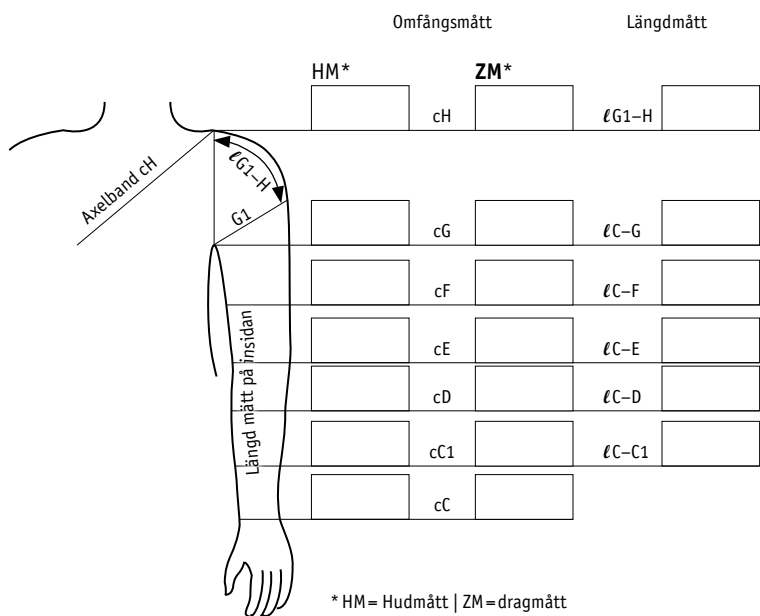
**Färg**  Creme  Caramel  Svart  Navy

**Kompression**  Ccl1  Ccl2  Ccl3

**Utförande**  Utan fingrar  Öppna fingrar  Slutna fingrar

**Antal** Vänster \_\_\_\_\_ Höger \_\_\_\_\_

Alla storlekar anges i cm. Beställaren ansvarar för felaktiga måttuppgifter. Bytesrätt gäller inte för måttbeställda produkter.



**Avslutning/fäste:**

Häftband smalt, 2,5 cm

Häftband brett, 4,7 cm

Omfång häftband \_\_\_\_\_ cm

Höftband 3/4

BH-fäste

Axelband smalt (2,5 cm)

Axelband brett (5 cm)

**Tillägg:**

Handdel porös C1 \_\_\_\_\_ cm

Handdel för C1/D

Utsida högre \_\_\_\_\_ cm

Arm porös C \_\_\_\_\_ cm

Häftbandstycke 5 x 5 cm G1

Snett avslut G1 \_\_\_\_\_ cm

Armbågsvinkel 150°

Armbågsvinkel 135°

Dragkedja\*

\* Längd och placering under särskilda önskemål

**Lymph pad:**

Längd \_\_\_\_\_ cm Bredd \_\_\_\_\_ cm

Handflata

Handrygg

Enligt anvisningar

Separat

**Ficka:**

Handflata

Handrygg

**Foder\*:**

Längd \_\_\_\_\_ cm

Bredd \_\_\_\_\_ cm

Särskilda önskemål: \_\_\_\_\_