

TEJIDO PLANO - PEDIDO A MEDIDA

VenoTrain® curaflow

221

Urgente*

221



Bauerfeind Ibérica S.A.

www.bauerfeind.es

Teléfono: +34 963 85 66 33

Email: info@bauerfeind.es

Instagram: @bauerfeindspain

Facebook: @IbericaBauerfeind

Primer tratamiento Tratamiento alternativo Tratamiento de seguimiento

Nombre del cliente: _____ N.º de cliente: _____

Persona de contacto: _____

Fecha de pedido: _____ Último n.º de pedido: _____

Nombre del paciente: _____

Presupuesto Pedido

Firma / sello de la empresa: _____

Pierna

Colores Crema* Caramelo* Negro*
 Antracita Marino Burdeos
 Royal Ocean Coral

Compresión Ccl1 Ccl2 Ccl3 Ccl4

Pierna izquierda

Pierna derecha

Parte abdominal

Cantidad Pares _____ Pieza _____

Tratamiento de varias piezas

* Para pedidos urgentes solo están disponibles los colores crema, caramelo y negro.

Media:

AD

AG

Pernera _____

Parte inferior porosa

Terminación:

Liga autosujetable a motas
 ancha (4,7 cm)
 estrecha (2,5 cm)

Banda de sujeción a rayas

Fijación a la cadera

Terminación lateral oblicua

Elevación pierna delantera

Panty:

Panty AT

Panty para embarazo ATU

Panty con una sola pierna ATE

Leggin BT

Leggin B1T

Pantalones Capri CT

Bermudas ET

Pantalones estilo ciclista FT

Terminación cintura:

Liga autosujetable a motas

Cinturilla

Goma perforada/elástica

Elementos añadidos:

Sin zona de rodilla/elipse de rodilla

Cremallera**

Forro**

Pieza de liga de sujeción
 interior** ancha (4,7 cm)
 estrecha (2,5 cm)

Entrepierna señora:

Estándar Con protección de lavado
 Con compresión Abierta

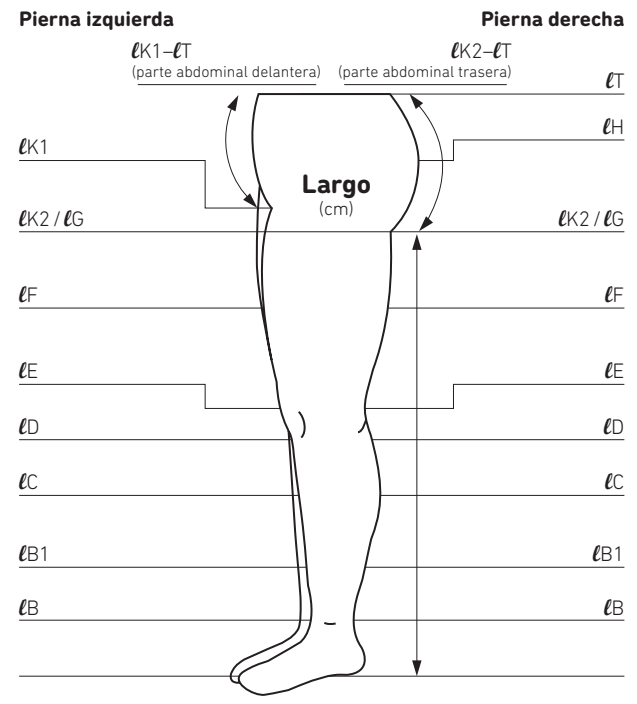
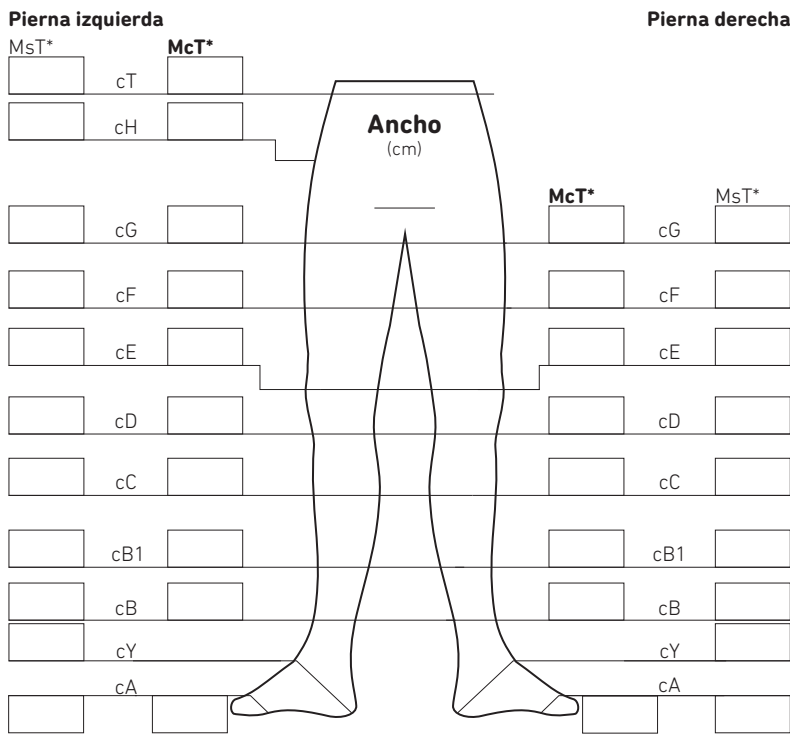
Entrepierna caballero:

Estándar Con abertura
 Con compresión

** Largo y posición bajo petición especial

Todos los datos en cm. El solicitante es responsable de la inclusión de medidas incorrectas. Los productos a medida no admiten cambios ni devoluciones. Se realizan los elementos añadidos marcados. Los elementos porosos tienen la mitad de compresión.

Peticiones especiales: _____



* MsT= Medida sin tensión / McT= Medida con tensión

Almohadilla de presión:

Izquierda

Derecha

Medial

Lateral

Almohadilla linfática

Acanalada

Moteada

Solo bolsillo

Costura provisional

Medidas para la almohadilla de presión

Izquierda: P1 _____ cm P2 _____ cm

Derecha: P1 _____ cm P2 _____ cm

Hallux izquierda derecha

pie anatómico

Izquierda Derecha

cA1 _____ cm cA1 _____ cm

LA1* _____ cm LA1* _____ cm

* Es la longitud desde el talón hasta el punto de medición cA1

Pie izquierdo **Pie** **Pie derecho**

LA exterior _____ Longitud _____ exterior LA

LAi interior _____ (cm) _____ interior LAi

LZ total _____ total LZ

Pie recto **Pie oblicuo**

Abierta Abierta

Cerrada Cerrada

90° talón Ampliación del puente

