

Ordination kompressionsstrumpor (flatstickade)

Utprovare/beställare	Patient/kund personnummer eller nummeridentifikation vid anonym beställning	
Tfn E-post	Namn	
Fakturaadress	Adress	
Ref nr / k-ställe	Tfn	
<p>Hantering av personuppgifter</p> <input type="checkbox"/> Patient/kund samtycker till att uppgifter i denna blankett sparas i 2 år från beställningsdatum. <input type="checkbox"/> Patient/kund erbjuds en kopia av denna blankett för att vid senare tillfälle kunna (om så önskas) kontakta Inverdia för borttagande ur företagets register. <input type="checkbox"/> Sjukvårdspersonal enligt ovan samtycker att uppgifter om denne sparas i 2 år från beställningsdatum.	<p>Modell av strumpa</p> <input type="checkbox"/> AD (knä) <input type="checkbox"/> AG (lår) <input type="checkbox"/> FT/ET (byxa boxer) <input type="checkbox"/> AGTL/AGTR (lår m midjeband vä/hö) <input type="checkbox"/> ATF (strumpbyxa ett helben och ett halvt ben) <input type="checkbox"/> CT/DT (byxa till under knä) <input type="checkbox"/> BT (byxa leggings) <input type="checkbox"/> AT (strumpbyxa) <input type="checkbox"/> C4 (tåhätta 4 tår) <input type="checkbox"/> C5 (tåhätta 5 tår)	<p>Kompressionsklass</p> <input type="checkbox"/> 1 (18-21 mm Hg) <input type="checkbox"/> 2 (23-32 mm Hg) <input type="checkbox"/> 2S (23-32 mm Hg) <input type="checkbox"/> 3 (34-46 mm Hg) <input type="checkbox"/> 4 (>46 mm Hg)

Utprovning

<p>Hö</p> <p>Omkretsmått (cm)</p> <p>cT</p> <p>cH</p> <p>cG</p> <p>cF</p> <p>cE</p> <p>cD</p> <p>cC</p> <p>cB1</p> <p>cB</p> <p>cY</p> <p>cA cX</p>		<p>Vä</p> <p>cG</p> <p>cF</p> <p>cE</p> <p>cD</p> <p>cC</p> <p>cB1</p> <p>cB</p> <p>cY</p> <p>cX cA</p>	<p>Längdmått (cm)</p> <p>ℓGT</p> <p>ℓK₂T</p> <p>ℓK₁T</p> <p>ℓT</p> <p>ℓH</p> <p>T</p> <p>H</p> <p>K</p> <p>K₂ K₁</p> <p>G</p> <p>ℓX</p> <p>ℓA</p> <p>ℓZ</p>	<p>Hö</p> <p>*ℓK₂ lateralt</p> <p>ℓG</p> <p>ℓF</p> <p>ℓE</p> <p>ℓD</p> <p>ℓC</p> <p>ℓB1</p> <p>ℓB</p> <p>ℓX</p> <p>ℓA</p> <p>ℓZ</p> <p>ℓA mediant</p> <p>ℓA lateralt</p>	<p>Vä</p> <p>ℓK₂</p> <p>ℓG</p> <p>ℓF</p> <p>ℓE</p> <p>ℓD</p> <p>ℓC</p> <p>ℓB1</p> <p>ℓB</p> <p>ℓX</p> <p>ℓA</p> <p>ℓZ</p> <p>ℓA mediant</p> <p>ℓA lateralt</p>																		
<p>Pelotter</p> <p>LHM: längd horisontellt från hälsenan (1) till pelottmitt mediant (2) LVM: längd vertikalt från pelottmitt mediant (2) till fotsulans plan (3) Pelott lateralt LHL: längd horisontellt från hälsenan (1) till pelottmitt lateralt (2) LVL: längd vertikalt från pelottmitt lateralt (2) till fotsulans plan (3)</p>		<p>position av pelottmitt mediant</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>hö</td> <td>vä</td> </tr> <tr> <td>LHM</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LVM</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		hö	vä	LHM			LVM			<p>position av pelottmitt lateralt</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>hö</td> <td>vä</td> </tr> <tr> <td>LHL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LVL</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		hö	vä	LHL			LVL				
	hö	vä																					
LHM																							
LVM																							
	hö	vä																					
LHL																							
LVL																							

Beställning kompletterande information bifogas

<p>Varisan (för mtrl-innehåll se produktblad)</p> <input type="checkbox"/> Modell enligt ovan <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna Antal st <input type="checkbox"/> hö ___ <input type="checkbox"/> vä ___ Kompression Kl 1 2 2S 3 4 Byxa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vä ben <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hö ben <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>AT <input type="checkbox"/> midjeband m knapp <input type="checkbox"/> midjeband m kardborre <input type="checkbox"/> elastiskt midjeband AD/AG <input type="checkbox"/> övre kant sidan sned <input type="checkbox"/> övre kant front sned <input type="checkbox"/> övre kant rak Silikonband 3,5 cm 5 cm bielastiskt 6,5 cm Toppband <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Internt band 3/4 omkrets <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Internt inlägg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p>	<p>Fot <input type="checkbox"/> sned <input type="checkbox"/> rak <input type="checkbox"/> öppen tå <input type="checkbox"/> med tå <input type="checkbox"/> komfortvrist Hål <input type="checkbox"/> standard <input type="checkbox"/> formad Knä <input type="checkbox"/> flexibel <input type="checkbox"/> komfort <input type="checkbox"/> rakt </p>	<p>Pelott mediant <input type="checkbox"/> hö <input type="checkbox"/> vä lateralt <input type="checkbox"/> hö <input type="checkbox"/> vä Byxdel <input type="checkbox"/> för man (glyf) <input type="checkbox"/> för kvinna <input type="checkbox"/> sidoblixtlås <input type="checkbox"/> transpirerande inlägg <input type="checkbox"/> anpassning pung <input type="checkbox"/> stomiöppning <input type="checkbox"/> graviditet </p>	<p>Blixtlås knähögt <input type="checkbox"/> insida <input type="checkbox"/> utsida <input type="checkbox"/> baksida Mikrofiber inlägg <input type="checkbox"/> knäveck <input type="checkbox"/> vrist Färger <input type="checkbox"/> beige <input type="checkbox"/> svart <input type="checkbox"/> kod _____ (se produktblad) </p>
---	--	--	--	--