

- Kostenvoranschlag
- Bestellung

Faxbestellung an medi • Telefax 0921 912-540

medi

Kundenname SH Mustermann, Bayreuth

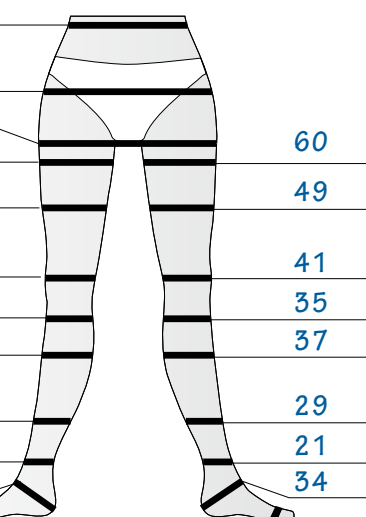
Kundenr./VA 12345 Mitarbeiter 601

Kommission Lieschen Müller

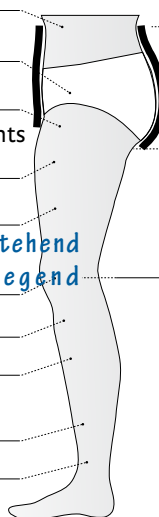
Liefertermin (im Haus) 27.02. Bestelldatum 20.02.

Stempel / Unterschrift \_\_\_\_\_

Umfangmaße e – links		Umfangmaße e – rechts	
Hautmaß	Zugmaß	Zugmaß	Hautmaß
89 eT	89		
110 eH	97		
109 eK	97		
66 eG	60	60 eG	66
57 eF	49	49 eF	57
46			
44 eE	41	41 eE	44
38 eD	35	35 eD	38
42 eC	37	37 eC	42
33 eB1	29	29 eB1	33
24 eB	21	21 eB	24
	eY	34	eY
24,5 eA	23,5	23,5 eA	24,5



Längenmaße l	
lK1T	25
lH	92
lK1	83
links	rechts
79 lG	79
63 lF	63
48 lE	48 stehend
46 lE	46 liegend
41 lD	41
31 lC	31
21 lB1	21
11 lB	11



lK2T 37  
lK2 80  
links rechts  
lK2 80  
links rechts  
Kniekehle  
44 44  
links rechts  
Bitte bei Sonderwunsch „Ellipsenform“ angeben

Qualität	Kompression CCL 1 2 3 4	Standardfarben	Trendfarben**	Menge	Fuß
<input type="checkbox"/> mediven sensoo (CCL 2)	Leibteil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sand	<input type="checkbox"/> Marine	<input type="checkbox"/> Paar _____	<input type="checkbox"/> geschlossen
<input type="checkbox"/> mediven mondi (CCL 1, 2, 3)	Linkes Bein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Caramel	<input type="checkbox"/> Anthrazit	<input type="checkbox"/> Stück _____	<input type="checkbox"/> offen
<input type="checkbox"/> mediven 550 (CCL 1, 2, 3, 4)	Rechtes Bein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schwarz	<input type="checkbox"/> Aqua		<input type="checkbox"/> Hallux-Entlastungszone (nur mediven 550)
		<input type="checkbox"/> Cashmere	<input type="checkbox"/> medi Magenta		<input type="checkbox"/> links
			<input type="checkbox"/> Moosgrün		<input type="checkbox"/> rechts
			<input type="checkbox"/> Kirschrot		<input type="checkbox"/> Zehenkappe
			<input type="checkbox"/> Jeansblau		
			<input type="checkbox"/> Mintgrün		
			<input type="checkbox"/> Koralle		

Pflichtangabe zur Integration des schrägen Fußabschlusses:  
 lZ 25 cm (Gesamt)  
 lAi 20 cm (Innen)  
 lA 18 cm (Außen)

Varianten	Standard-Abschluss	optionaler Abschluss	Zusätze	Taille	Zwickel		
<input type="checkbox"/> Kniestrumpf (AD)	flache Schräge (proximal)	<input type="checkbox"/> steile Schräge	<input type="checkbox"/> Unterfußverlängerung	<input type="checkbox"/> Lochband	<input type="checkbox"/> Trikot		
<input type="checkbox"/> Oberschenkelstrumpf (AG)			<input type="checkbox"/> gerade			<input type="checkbox"/> Y-Einkehre (90° Ferse)	<input type="checkbox"/> Taillenband
<input type="checkbox"/> Strumpfhose (AT)			<input type="checkbox"/> Ellipsenform			<input type="checkbox"/> Strickrand	<input type="checkbox"/> Kompressiv
<input type="checkbox"/> Herrenhose (ATH)			<input type="checkbox"/> Strickmarkierung bei „D“				
<input type="checkbox"/> Umstandshose (ATU)			<input type="checkbox"/> Oberbeinerhöhung (lK1 nötig)				
<input type="checkbox"/> Einbeinhose (ATE)		<input type="checkbox"/> _____ cm porös			<b>Leibteil</b>		
<input type="checkbox"/> BT / CT / ET / FT					<input type="checkbox"/> Po-Forming (nur mediven 550)		

Sonstige Zusätze

Design-Elemente\*\*\* (nur mediven 550)  Stars  Ribs  Pyramids

Position	Haftbandstück		Anti-Rutsch-Noppen Feste Größe
	Standard	Individuell	
<input type="checkbox"/> entlang Schräge	<input type="checkbox"/> 15 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> längs über „E“	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> hinten über Naht	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> auf Fußsohle	<input type="checkbox"/> 5 x 5 cm		<input type="checkbox"/> 6 x 4,5 cm

Silber  „Y“ bis C  „Y“ bis D  „Y“ bis G (nur mediven mondi)  links  rechts

Lymphpad\*  Futterstoff\*  Tasche\*  Levamed\* links  innen  außen rechts  innen  außen

Befestigung

Profil-Haftband (5 cm) Umfang: \_\_\_\_\_ cm

Noppen-Haftband  schmal 2,5 cm  breit 5 cm links \_\_\_\_\_ cm

Noppen-Haftband mit Motiv (5 cm) rechts \_\_\_\_\_ cm

Hüftbefestigung  links  rechts  IT \_\_\_\_\_ cm

Fashion-Elemente\*\* Farben  Beere  Braun  Grau (nur mediven 550) Muster  Animal  Crosses  Ornaments

Sonderwunsch

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Bitte genaue Bereiche angeben / anzeichnen, \*\* Lieferzeit bis zu 10 Arbeitstage, \*\*\* Für alle Standard- und Trendfarben möglich!

mediven® Kompressionsversorgungen flachgestrickt mit Naht

- Kostenvoranschlag
- Bestellung

Faxbestellung an medi • Telefax 0921 912-540

**medi**

Kundenname SH Mustermann, Bayreuth

Kundenr./VA 12345 Mitarbeiter 601

Kommission Lieschen Müller

Liefertermin (im Haus) 27.02. Bestelldatum 20.02.

**A-D**

Stempel / Unterschrift \_\_\_\_\_

mediven® Kompressionsversorgungen flachgestrickt mit Naht

Umfangmaße e – links		Umfangmaße e – rechts	
Hautmaß	Zugmaß	Zugmaß	Hautmaß
eT			
eH			
eK			
eG			eG
eF			eF
eE			eE
eD	<b>35</b>	<b>35</b>	eD
eC	<b>37</b>	<b>37</b>	eC
eB1	<b>29</b>	<b>29</b>	eB1
eB	<b>21</b>	<b>21</b>	eB
eY	<b>34</b>	<b>34</b>	eY
eA	<b>23,5</b>	<b>23,5</b>	eA

Längenmaße ℓ	
ℓK1T	ℓK2T
ℓH	
ℓK1	
links ℓG	rechts ℓK2
ℓF	ℓKniekehle
ℓE	
<b>41</b> ℓD <b>41</b>	links rechts
<b>31</b> ℓC <b>31</b>	Bitte bei Sonderwunsch „Ellipsenform“ angeben
<b>21</b> ℓB1 <b>21</b>	
<b>11</b> ℓB <b>11</b>	

Qualität	Kompression CCL 1 2 3 4	Standardfarben	Trendfarben**	Menge	Fuß
<input type="checkbox"/> mediven sensoo (CCL 2)	Leibteil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sand	<input type="checkbox"/> Marine	<input type="checkbox"/> Paar _____	<input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Hallux-Entlastungszone (nur mediven 550) <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> Zehenkappe
<input type="checkbox"/> mediven mondi (CCL 1, 2, 3)	Linkes Bein <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Caramel	<input type="checkbox"/> Anthrazit	<input type="checkbox"/> Stück _____	
<input checked="" type="checkbox"/> mediven 550 (CCL 1, 2, 3, 4)	Rechtes Bein <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schwarz	<input type="checkbox"/> Aqua		
		<input type="checkbox"/> Cashmere	<input type="checkbox"/> medi Magenta		
			<input type="checkbox"/> Moosgrün		Pflichtangabe zur Integration des schrägen Fußabschlusses: ℓZ <u>25</u> cm (Gesamt) ℓAi <u>20</u> cm (Innen) ℓA <u>18</u> cm (Außen)
			<input type="checkbox"/> Kirschrot		
			<input type="checkbox"/> Jeansblau		
			<input type="checkbox"/> Mintgrün		
			<input type="checkbox"/> Koralle		

Varianten	Standard-Abschluss	optionaler Abschluss	Zusätze z. B.	Taille	Zwickel
<input checked="" type="checkbox"/> Kniestrumpf (AD)	flache Schräge (proximal)	<input type="checkbox"/> steile Schräge <input type="checkbox"/> gerade	<input type="checkbox"/> Unterfußverlängerung <input checked="" type="checkbox"/> Y-Einkehre (90° Ferse) <input type="checkbox"/> Ellipsenform <input type="checkbox"/> Strickmarkierung bei „D“ <input type="checkbox"/> Oberbeinerhöhung (ℓK1 nötig) <input type="checkbox"/> _____ cm porös	<input type="checkbox"/> Lochband <input type="checkbox"/> Taillenband <input type="checkbox"/> Strickrand	<input type="checkbox"/> Trikot <input type="checkbox"/> Netz <input type="checkbox"/> Kompressiv
<input type="checkbox"/> Oberschenkelstrumpf (AG) <input type="checkbox"/> Strumpfhose (AT) <input type="checkbox"/> Herrenhose (ATH) <input type="checkbox"/> Umstandshose (ATU) <input type="checkbox"/> Einbeinhose (ATE) <input type="checkbox"/> BT/CT/ET/FT					
					<b>Leibteil</b> <input type="checkbox"/> Po-Forming (nur mediven 550)

Sonstige Zusätze			
Position	Haftbandstück		Anti-Rutsch-Noppen
	Standard	Individuell	Feste Größe
<input type="checkbox"/> entlang Schräge	<input type="checkbox"/> 15 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> längs über „E“	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> hinten über Naht	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> auf Fußsohle	<input type="checkbox"/> 5 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 6 x 4,5 cm
<b>Silber</b> (nur mediven mondi)	<input type="checkbox"/> „Y“ bis C	<input type="checkbox"/> „Y“ bis D	<input type="checkbox"/> „Y“ bis G
	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts	
<input type="checkbox"/> Lymphpad*	<input type="checkbox"/> Futterstoff*	<input type="checkbox"/> Tasche*	<input type="checkbox"/> Levamed*
<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> innen	<input type="checkbox"/> außen	<input type="checkbox"/> rechts
	<input type="checkbox"/> innen	<input type="checkbox"/> außen	
<b>Befestigung</b>			
<input type="checkbox"/> Profil-Haftband (5 cm) z. B.	Umfang: _____ cm		
<input checked="" type="checkbox"/> Noppen-Haftband	<input checked="" type="checkbox"/> schmal 2,5 cm	<input type="checkbox"/> breit 5 cm	links _____ cm
<input type="checkbox"/> Noppen-Haftband mit Motiv (5 cm)	rechts _____ cm		
<input type="checkbox"/> Hüftbefestigung	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> IT _____ cm

Design-Elemente*** (nur mediven 550)	<input type="checkbox"/> Stars	<input type="checkbox"/> Ribs	<input type="checkbox"/> Pyramids
Fashion-Elemente** (nur mediven 550)	Farben	<input type="checkbox"/> Beere	<input type="checkbox"/> Braun
	Muster	<input type="checkbox"/> Animal	<input type="checkbox"/> Crosses
		<input type="checkbox"/> Grau	<input type="checkbox"/> Ornaments
Sonderwunsch			

\* Bitte genaue Bereiche angeben / anzeichnen, \*\* Lieferzeit bis zu 10 Arbeitstage, \*\*\* Für alle Standard- und Trendfarben möglich!

- Kostenvoranschlag
- Bestellung

Faxbestellung an medi • Telefax 0921 912-540

medi

Kundenname SH Mustermann, Bayreuth

Kundenr./VA 12345 Mitarbeiter 601

Kommission Lieschen Müller

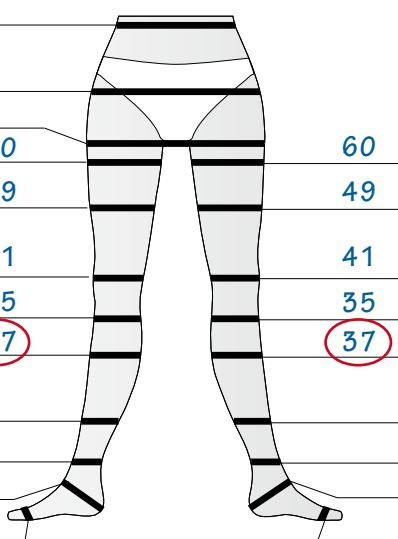
Liefertermin (im Haus) 27.02. Bestelldatum 20.02.

Stempel / Unterschrift \_\_\_\_\_

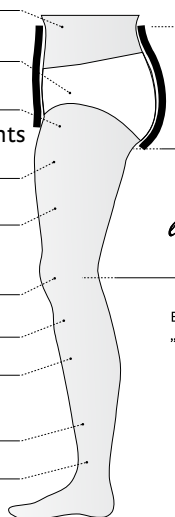
C-G

mediven® Kompressionsversorgungen flachgestrickt mit Naht

Umfangmaße e – links		Umfangmaße e – rechts	
Hautmaß	Zugmaß	Zugmaß	Hautmaß
eT			
eH			
eK			
eG	60	60	eG
eF	49	49	eF
eE	41	41	eE
eD	35	35	eD
eC	37	37	eC
eB1			eB1
eB			eB
eY			eY
eA			eA



Längenmaße l	
lK1T	lK2T
lH	
lK1 <b>83</b>	
links 79	rechts 79
lG	80 lK2
63	links rechts
lF	63
46	lKniekehle
lE	46
41	links rechts
lD	41
<b>26</b> lC	<b>26</b> lC
lB1	Bitte bei Sonderwunsch „Ellipsenform“ angeben
lB	



Qualität	Kompression CCL 1 2 3 4	Standardfarben	Trendfarben**	Menge	Fuß
<input type="checkbox"/> mediven sensoo (CCL 2) <input type="checkbox"/> mediven mondi (CCL 1, 2, 3) <input checked="" type="checkbox"/> mediven 550 (CCL 1, 2, 3, 4)	Leibteil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Linkes Bein <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rechtes Bein <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/> Cashmere	<input type="checkbox"/> Marine <input type="checkbox"/> Anthrazit <input type="checkbox"/> Aqua <input type="checkbox"/> medi Magenta <input type="checkbox"/> Moosgrün <input type="checkbox"/> Kirschrot <input type="checkbox"/> Jeansblau <input type="checkbox"/> Mintgrün <input type="checkbox"/> Koralle	<input type="checkbox"/> Paar _____ <input type="checkbox"/> Stück _____	<input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Hallux-Entlastungszone (nur mediven 550) <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> Zehenkappe

Varianten	Standard-Abschluss	optionaler Abschluss	Zusätze	Taille	Zwickel
<input type="checkbox"/> Kniestrumpf (AD) <input type="checkbox"/> Oberschenkelstrumpf (AG) <input type="checkbox"/> Strumpfhose (AT) <input type="checkbox"/> Herrenhose (ATH) <input type="checkbox"/> Umstandshose (ATU) <input type="checkbox"/> Einbeinhose (ATE) <input type="checkbox"/> BT/CT/ET/FT	flache Schräge (proximal)	<input checked="" type="checkbox"/> steile Schräge z. B. <input type="checkbox"/> gerade	<input type="checkbox"/> Unterfußverlängerung <input type="checkbox"/> Y-Einkehre (90° Ferse) <input type="checkbox"/> Ellipsenform <input type="checkbox"/> Strickmarkierung bei „D“ <input checked="" type="checkbox"/> Oberbeinerhöhung (lK1 nötig) <input checked="" type="checkbox"/> 7 cm porös 1/2 Strecke - D	<input type="checkbox"/> Lochband <input type="checkbox"/> Taillenband <input type="checkbox"/> Strickrand	<input type="checkbox"/> Trikot <input type="checkbox"/> Netz <input type="checkbox"/> Kompressiv  <b>Leibteil</b> <input type="checkbox"/> Po-Forming (nur mediven 550)

Sonstige Zusätze			
Position	Haftbandstück		Anti-Rutsch-Noppen
	Standard	Individuell	Feste Größe
<input type="checkbox"/> entlang Schräge	<input type="checkbox"/> 15 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> längs über „E“	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> hinten über Naht	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> auf Fußsohle	<input type="checkbox"/> 5 x 5 cm		<input type="checkbox"/> 6 x 4,5 cm
<b>Silber</b> (nur mediven mondi)	<input type="checkbox"/> „Y“ bis C	<input type="checkbox"/> „Y“ bis D	<input type="checkbox"/> „Y“ bis G
	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts	
<input type="checkbox"/> Lymphpad*	<input type="checkbox"/> Futterstoff*	<input type="checkbox"/> Tasche*	<input type="checkbox"/> Levamed*
<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> innen	<input type="checkbox"/> außen	<input type="checkbox"/> rechts
	<input type="checkbox"/> innen	<input type="checkbox"/> außen	
<b>Befestigung</b>			
<input type="checkbox"/> Profil-Haftband (5 cm) z. B.	Umfang: _____ cm		
<input checked="" type="checkbox"/> Noppen-Haftband	<input type="checkbox"/> schmal 2,5 cm	<input checked="" type="checkbox"/> breit 5 cm	links _____ cm
<input type="checkbox"/> Noppen-Haftband mit Motiv (5 cm)	rechts _____ cm		
<input type="checkbox"/> Hüftbefestigung	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> IT _____ cm

Design-Elemente*** (nur mediven 550)	<input type="checkbox"/> Stars	<input type="checkbox"/> Ribs	<input type="checkbox"/> Pyramids	
Fashion-Elemente** (nur mediven 550)	Farben	<input type="checkbox"/> Beere	<input type="checkbox"/> Braun	<input type="checkbox"/> Grau
	Muster	<input type="checkbox"/> Animal	<input type="checkbox"/> Crosses	<input type="checkbox"/> Ornaments
Sonderwunsch				

\* Bitte genaue Bereiche angeben / anzeichnen, \*\* Lieferzeit bis zu 10 Arbeitstage, \*\*\* Für alle Standard- und Trendfarben möglich!

- Kostenvoranschlag
- Bestellung

Faxbestellung an medi • Telefax 0921 912-540



Kundenname SH Mustermann, Bayreuth

Kundenr./VA 12345 Mitarbeiter 601

Kommission Lieschen Müller

Liefertermin (im Haus) 27.02. Bestelldatum 20.02.

Stempel / Unterschrift \_\_\_\_\_

**F-T**

mediven® Kompressionsversorgungen flachgestrickt mit Naht

Umfangmaße e – links		Umfangmaße e – rechts	
Hautmaß	Zugmaß	Zugmaß	Hautmaß
eT <b>89</b>	<b>89</b>		
eH <b>97</b>			
eK <b>97</b>			
eG <b>66</b>		eG <b>66</b>	
eF <b>57</b>		eF <b>57</b>	
eE		eE	
eD		eD	
eC		eC	
eB1		eB1	
eB		eB	
eY		eY	
eA		eA	

Längenmaße e	
eK1T <b>25</b>	eK2T <b>37</b>
eH <b>92</b>	
eK1	
links <b>79</b>	rechts <b>80</b>
eG <b>79</b>	eK2 <b>80</b>
eF <b>63</b>	
eE	
eD	
eC	
eB1	
eB	

Qualität	Kompression CCL 1 2 3 4	Standardfarben	Trendfarben**	Menge	Fuß
<input type="checkbox"/> mediven sensoo (CCL 2) <input type="checkbox"/> mediven mondi (CCL 1, 2, 3) <input checked="" type="checkbox"/> mediven 550 (CCL 1, 2, 3, 4)	Leibteil <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Linkes Bein <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rechtes Bein <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/> Cashmere	<input type="checkbox"/> Marine <input type="checkbox"/> Anthrazit <input type="checkbox"/> Aqua <input type="checkbox"/> medi Magenta <input type="checkbox"/> Moosgrün <input type="checkbox"/> Kirschrot <input type="checkbox"/> Jeansblau <input type="checkbox"/> Mintgrün <input type="checkbox"/> Koralle	<input type="checkbox"/> Paar _____ <input type="checkbox"/> Stück _____	<input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Hallux-Entlastungszone (nur mediven 550) <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> Zehenkappe

Varianten	Standard-Abschluss	optionaler Abschluss	Zusätze	Taille z. B.	Zwickel
<input type="checkbox"/> Kniestrumpf (AD) <input type="checkbox"/> Oberschenkelstrumpf (AG) <input type="checkbox"/> Strumpfhose (AT) <input type="checkbox"/> Herrenhose (ATH) <input type="checkbox"/> Umstandshose (ATU) <input type="checkbox"/> Einbeinhose (ATE) <input checked="" type="checkbox"/> BT / CT / ET / FT	flache Schräge (proximal)	<input type="checkbox"/> steile Schräge <input type="checkbox"/> gerade	<input type="checkbox"/> Unterfußverlängerung <input type="checkbox"/> Y-Einkehre (90° Ferse) <input type="checkbox"/> Ellipsenform <input type="checkbox"/> Strickmarkierung bei „D“ <input type="checkbox"/> Oberbeinerhöhung (eK1 nötig) <input type="checkbox"/> _____ cm porös	<input type="checkbox"/> Lochband <input checked="" type="checkbox"/> Taillenband <input type="checkbox"/> Strickrand	<input type="checkbox"/> Trikot <input type="checkbox"/> Netz <input type="checkbox"/> Kompressiv  <b>Leibteil</b> <input type="checkbox"/> Po-Forming (nur mediven 550)

Sonstige Zusätze			
Position	Haftbandstück		Anti-Rutsch-Noppen
	Standard	Individuell	Feste Größe
<input type="checkbox"/> entlang Schräge	<input type="checkbox"/> 15 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> längs über „E“	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> hinten über Naht	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> auf Fußsohle	<input type="checkbox"/> 5 x 5 cm		<input type="checkbox"/> 6 x 4,5 cm

<b>Silber</b> <input type="checkbox"/> „Y“ bis C <input type="checkbox"/> „Y“ bis D <input type="checkbox"/> „Y“ bis G (nur mediven mondi) <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> Lymphpad* <input type="checkbox"/> Futterstoff* <input type="checkbox"/> Tasche* <input type="checkbox"/> Levamed* <b>links</b> <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen <b>rechts</b> <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen
---

Befestigung
<input type="checkbox"/> Profil-Haftband (5 cm) <span style="float: right;">Umfang:</span> <input type="checkbox"/> Noppen-Haftband <input type="checkbox"/> schmal 2,5 cm <input type="checkbox"/> breit 5 cm <span style="float: right;">links _____ cm</span> <input type="checkbox"/> Noppen-Haftband mit Motiv (5 cm) <span style="float: right;">rechts _____ cm</span> <input type="checkbox"/> Hüftbefestigung <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> IT _____ cm

**Design-Elemente\*\*\*** (nur mediven 550)  Stars  Ribs  Pyramids

**Fashion-Elemente\*\*** (nur mediven 550) Farben  Beere  Braun  Grau  
 Muster  Animal  Crosses  Ornaments

**Sonderwunsch**

---



---



---



---



---



---



---



---

\* Bitte genaue Bereiche angeben / anzeichnen, \*\* Lieferzeit bis zu 10 Arbeitstage, \*\*\* Für alle Standard- und Trendfarben möglich!

- Kostenvoranschlag
- Bestellung

Faxbestellung an medi • Telefax 0921 912-540

medi

Kundenname SH Mustermann, Bayreuth

Kundenr./VA 12345 Mitarbeiter 601

Kommission Lieschen Müller

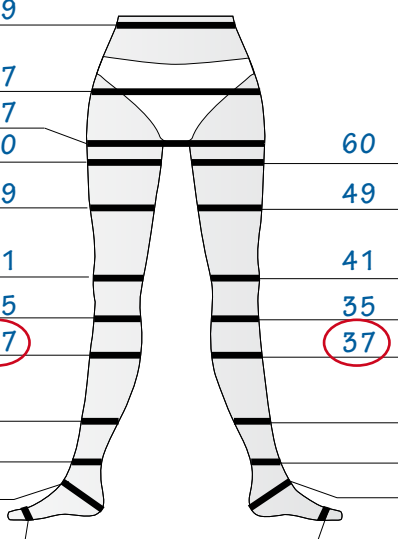
Liefertermin (im Haus) 27.02. Bestelldatum 20.02.

Stempel / Unterschrift \_\_\_\_\_

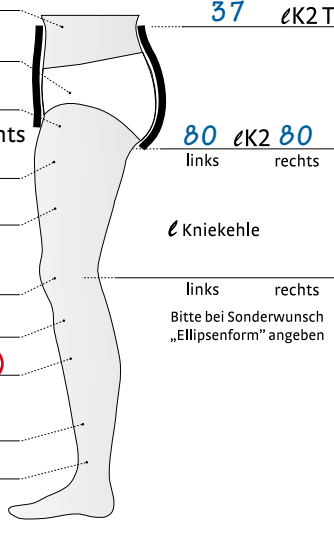
C-T

mediven® Kompressionsversorgungen flachgestrickt mit Naht

Umfangmaße e – links		Umfangmaße e – rechts	
Hautmaß	Zugmaß	Zugmaß	Hautmaß
eT	89		
eH	97		
eK	97		
eG	60	60	eG
eF	49	49	eF
eE	41	41	eE
eD	35	35	eD
eC	37	37	eC
eB1			eB1
eB			eB
eY			eY
eA			eA



Längenmaße l	
lK1T	25
lH	92
lK1	
links	79
rechts	79
lG	79
lF	63
lE	46
lD	41
lC	26
lB1	
lB	



Qualität	Kompression CCL 1 2 3 4	Standardfarben	Trendfarben**	Menge	Fuß
<input type="checkbox"/> mediven sensoo (CCL 2) <input type="checkbox"/> mediven mondi (CCL 1, 2, 3) <input checked="" type="checkbox"/> mediven 550 (CCL 1, 2, 3, 4)	Leibteil <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Linkes Bein <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rechtes Bein <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/> Cashmere	<input type="checkbox"/> Marine <input type="checkbox"/> Anthrazit <input type="checkbox"/> Aqua <input type="checkbox"/> medi Magenta <input type="checkbox"/> Moosgrün <input type="checkbox"/> Kirschrot <input type="checkbox"/> Jeansblau <input type="checkbox"/> Mintgrün <input type="checkbox"/> Koralle	<input type="checkbox"/> Paar _____ <input type="checkbox"/> Stück _____	<input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Hallux-Entlastungszone (nur mediven 550) <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> Zehenkappe

Varianten	Standard-Abschluss	optionaler Abschluss	Zusätze z. B.	Taille z. B.	Zwickel
<input type="checkbox"/> Kniestrumpf (AD) <input type="checkbox"/> Oberschenkelstrumpf (AG) <input type="checkbox"/> Strumpfhose (AT) <input type="checkbox"/> Herrenhose (ATH) <input type="checkbox"/> Umstandshose (ATU) <input type="checkbox"/> Einbeinhose (ATE) <input checked="" type="checkbox"/> BT <input checked="" type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> ET / FT	flache Schräge (proximal)	<input checked="" type="checkbox"/> steile Schräge z. B. <input type="checkbox"/> gerade	<input type="checkbox"/> Unterfußverlängerung <input type="checkbox"/> Y-Einkehre (90° Ferse) <input type="checkbox"/> Ellipsenform <input type="checkbox"/> Strickmarkierung bei „D“ <input type="checkbox"/> Oberbeinerhöhung (lK1 nötig) <input checked="" type="checkbox"/> 7 cm porös	<input type="checkbox"/> Lochband <input checked="" type="checkbox"/> Taillenband <input type="checkbox"/> Strickrand	<input type="checkbox"/> Trikot <input type="checkbox"/> Netz <input type="checkbox"/> Kompressiv  <b>Leibteil</b> <input type="checkbox"/> Po-Forming (nur mediven 550)

Sonstige Zusätze			
Position	Haftbandstück		Anti-Rutsch-Noppen
	Standard	Individuell	Feste Größe
<input type="checkbox"/> entlang Schräge	<input type="checkbox"/> 15 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> längs über „E“	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> hinten über Naht	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> auf Fußsohle	<input type="checkbox"/> 5 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 6 x 4,5 cm
<b>Silber</b> (nur mediven mondi)	<input type="checkbox"/> „Y“ bis C	<input type="checkbox"/> „Y“ bis D	<input type="checkbox"/> „Y“ bis G
	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts	
<input type="checkbox"/> Lymphpad* <input type="checkbox"/> Futterstoff* <input type="checkbox"/> Tasche* <input type="checkbox"/> Levamed*	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen	
<b>Befestigung</b>			
<input type="checkbox"/> Profil-Haftband (5 cm)	Umfang: _____ cm		
<input type="checkbox"/> Noppen-Haftband <input type="checkbox"/> schmal 2,5 cm <input type="checkbox"/> breit 5 cm	links _____ cm		
<input type="checkbox"/> Noppen-Haftband mit Motiv (5 cm)	rechts _____ cm		
<input type="checkbox"/> Hüftbefestigung <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> IT _____ cm			

Design-Elemente*** (nur mediven 550)	
<input type="checkbox"/> Stars <input type="checkbox"/> Ribs <input type="checkbox"/> Pyramids	
Fashion-Elemente** (nur mediven 550)	
Farben	<input type="checkbox"/> Beere <input type="checkbox"/> Braun <input type="checkbox"/> Grau
Muster	<input type="checkbox"/> Animal <input type="checkbox"/> Crosses <input type="checkbox"/> Ornaments
Sonderwunsch	

\* Bitte genaue Bereiche angeben / anzeichnen, \*\* Lieferzeit bis zu 10 Arbeitstage, \*\*\* Für alle Standard- und Trendfarben möglich!

- Kostenvoranschlag
- Bestellung

Faxbestellung an medi • Telefax 0921 912-540

**medi**

Kundenname SH Mustermann, Bayreuth

Kundenr./VA 12345 Mitarbeiter 601

Kommission Lieschen Müller

Liefertermin (im Haus) 27.02. Bestelldatum 20.02.

**A - G**

Stempel / Unterschrift \_\_\_\_\_

mediven® Kompressionsversorgungen flachgestrickt mit Naht

Umfangmaße e – links		Umfangmaße e – rechts	
Hautmaß	Zugmaß	Zugmaß	Hautmaß
eT			
eH			
eK			
eG	<b>60</b>	<b>60</b>	eG
eF	<b>49</b>	<b>49</b>	eF
eE	<b>41</b>	<b>41</b>	eE
eD	<b>35</b>	<b>35</b>	eD
eC	<b>37</b>	<b>37</b>	eC
eB1	<b>29</b>	<b>29</b>	eB1
eB	<b>21</b>	<b>21</b>	eB
eY	<b>34</b>	<b>34</b>	eY
eA	<b>23,5</b>	<b>23,5</b>	eA

Längenmaße ℓ	
ℓK1T	ℓK2T
ℓH	
ℓK1 <b>83</b>	
links <b>79</b>	rechts <b>80</b>
ℓG <b>79</b>	ℓK2 <b>80</b>
links	rechts
<b>63</b>	<b>63</b>
ℓF <b>63</b>	
<b>46</b>	<b>46 liegend</b>
ℓE <b>46 liegend</b>	
links	rechts
<b>41</b>	<b>41</b>
ℓD <b>41</b>	
<b>31</b>	<b>31</b>
ℓC <b>31</b>	
<b>21</b>	<b>21</b>
ℓB1 <b>21</b>	
<b>11</b>	<b>11</b>
ℓB <b>11</b>	

Qualität	Kompression CCL 1 2 3 4	Standardfarben	Trendfarben**	Menge	Fuß
<input type="checkbox"/> mediven sensoo (CCL 2)	Leibteil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sand	<input type="checkbox"/> Marine	<input type="checkbox"/> Paar _____	<input type="checkbox"/> geschlossen
<input type="checkbox"/> mediven mondi (CCL 1, 2, 3)	Linkes Bein <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Caramel	<input type="checkbox"/> Anthrazit	<input type="checkbox"/> Stück _____	<input type="checkbox"/> offen
<input checked="" type="checkbox"/> mediven 550 (CCL 1, 2, 3, 4)	Rechtes Bein <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schwarz	<input type="checkbox"/> Aqua		<input type="checkbox"/> Hallux-Entlastungszone (nur mediven 550)
		<input type="checkbox"/> Cashmere	<input type="checkbox"/> medi Magenta		<input type="checkbox"/> links
			<input type="checkbox"/> Moosgrün		<input type="checkbox"/> rechts
			<input type="checkbox"/> Kirschrot		<input type="checkbox"/> Zehenkappe
			<input type="checkbox"/> Jeansblau		
			<input type="checkbox"/> Mintgrün		
			<input type="checkbox"/> Koralle		

Varianten	Standard-Abschluss	optionaler Abschluss	Zusätze z. B.	Taille	Zwickel
<input type="checkbox"/> Kniestrumpf (AD)	flache Schräge (proximal)	<input checked="" type="checkbox"/> steile Schräge z. B.	<input type="checkbox"/> Unterfußverlängerung	<input type="checkbox"/> Lochband	<input type="checkbox"/> Trikot
<input checked="" type="checkbox"/> Oberschenkelstrumpf (AG)			<input type="checkbox"/> gerade	<input type="checkbox"/> Y-Einkehre (90° Ferse)	<input type="checkbox"/> Taillenband
<input type="checkbox"/> Strumpfhose (AT)			<input type="checkbox"/> Ellipsenform	<input type="checkbox"/> Strickrand	<input type="checkbox"/> Kompressiv
<input type="checkbox"/> Herrenhose (ATH)			<input type="checkbox"/> Strickmarkierung bei „D“		
<input type="checkbox"/> Umstandshose (ATU)			<input checked="" type="checkbox"/> Oberbeinerhöhung (ℓK1 nötig)		
<input type="checkbox"/> Einbeinhose (ATE)			<input type="checkbox"/> _____ cm porös		
<input type="checkbox"/> BT/CT/ET/FT					<b>Leibteil</b>
					<input type="checkbox"/> Po-Forming (nur mediven 550)

Sonstige Zusätze			
Position	Haftbandstück		Anti-Rutsch-Noppen Feste Größe
	Standard	Individuell	
<input type="checkbox"/> entlang Schräge	<input type="checkbox"/> 15 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> längs über „E“	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> hinten über Naht	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> _____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> auf Fußsohle	<input type="checkbox"/> 5 x 5 cm		<input type="checkbox"/> 6 x 4,5 cm

<b>Silber</b>	<input type="checkbox"/> „Y“ bis C	<input type="checkbox"/> „Y“ bis D	<input type="checkbox"/> „Y“ bis G
(nur mediven mondi)	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts	
<input type="checkbox"/> Lymphpad*	<input type="checkbox"/> Futterstoff*	<input type="checkbox"/> Tasche*	<input type="checkbox"/> Levamed*
links <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen		rechts <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen	

<b>Befestigung z. B.</b>
<input type="checkbox"/> Profil-Haftband (5 cm) <span style="float: right;">Umfang: _____ cm</span>
<input type="checkbox"/> Noppen-Haftband <input type="checkbox"/> schmal 2,5 cm <input type="checkbox"/> breit 5 cm <span style="float: right;">links _____ cm</span>
<input checked="" type="checkbox"/> Noppen-Haftband mit Motiv (5 cm) <span style="float: right;">rechts _____ cm</span>
<input type="checkbox"/> Hüftbefestigung <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> IT _____ cm

<b>Design-Elemente***</b> (nur mediven 550)	<input type="checkbox"/> Stars	<input type="checkbox"/> Ribs	<input type="checkbox"/> Pyramids
<b>Fashion-Elemente**</b> (nur mediven 550)	Farben <input type="checkbox"/> Beere <input type="checkbox"/> Braun <input type="checkbox"/> Grau	Muster <input type="checkbox"/> Animal <input type="checkbox"/> Crosses <input type="checkbox"/> Ornaments	
<b>Sonderwunsch</b>			

\* Bitte genaue Bereiche angeben / anzeichnen, \*\* Lieferzeit bis zu 10 Arbeitstage, \*\*\* Für alle Standard- und Trendfarben möglich!

- Kostenvoranschlag
- Bestellung

Faxbestellung an medi • Telefax 0921 912-540



Kundenname SH Mustermann, Bayreuth

Kundenr./VA 12345 Mitarbeiter 601

Kommission Lieschen Müller

Liefertermin (im Haus) 27.02. Bestelldatum 20.02.

Stempel / Unterschrift \_\_\_\_\_

**E-T**

mediven® Kompressionsversorgungen flachgestrickt mit Naht

Umfangmaße e – links		Umfangmaße e – rechts	
Hautmaß	Zugmaß	Zugmaß	Hautmaß
eT	89		
eH	97		
eK	97		
66	eG	eG	66
57	eF	eF	57
46	eE	eE	46
	eD	eD	
	eC	eC	
	eB1	eB1	
	eB	eB	
	eY	eY	
	eA	eA	

Längenmaße ℓ	
ℓK1T	25
ℓH	92
ℓK1	
links	rechts
79	ℓG 79
63	ℓF 63
48	ℓE 48
	ℓD
	ℓC
	ℓB1
	ℓB

Qualität	Kompression CCL 1 2 3 4	Standardfarben	Trendfarben**	Menge	Fuß
<input type="checkbox"/> mediven sensoo (CCL 2) <input type="checkbox"/> mediven mondi (CCL 1, 2, 3) <input checked="" type="checkbox"/> mediven 550 (CCL 1, 2, 3, 4)	Leibteil <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Linkes Bein <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rechtes Bein <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Caramel <input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/> Cashmere	<input type="checkbox"/> Marine <input type="checkbox"/> Anthrazit <input type="checkbox"/> Aqua <input type="checkbox"/> medi Magenta <input type="checkbox"/> Moosgrün <input type="checkbox"/> Kirschrot <input type="checkbox"/> Jeansblau <input type="checkbox"/> Mintgrün <input type="checkbox"/> Koralle	<input type="checkbox"/> Paar _____ <input type="checkbox"/> Stück _____	<input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> Hallux-Entlastungszone (nur mediven 550) <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> Zehenkappe

Varianten	Standard-Abschluss	optionaler Abschluss	Zusätze z. B.	Taille z. B.	Zwickel
<input type="checkbox"/> Kniestrumpf (AD) <input type="checkbox"/> Oberschenkelstrumpf (AG) <input type="checkbox"/> Strumpfhose (AT) <input type="checkbox"/> Herrenhose (ATH) <input type="checkbox"/> Umstandshose (ATU) <input type="checkbox"/> Einbeinhose (ATE) <input checked="" type="checkbox"/> BT / CT / <b>E-T</b> / FT	flache Schräge (proximal)	<input type="checkbox"/> steile Schräge <input type="checkbox"/> gerade	<input type="checkbox"/> Unterfußverlängerung <input type="checkbox"/> Y-Einkehre (90° Ferse) <input type="checkbox"/> Ellipsenform <input type="checkbox"/> Strickmarkierung bei „D“ <input type="checkbox"/> Oberbeinerhöhung (ℓK1 nötig) <input checked="" type="checkbox"/> 5 cm porös	<input checked="" type="checkbox"/> Lochband <input type="checkbox"/> Taillenband <input type="checkbox"/> Strickrand	<input type="checkbox"/> Trikot <input type="checkbox"/> Netz <input type="checkbox"/> Kompressiv  <b>Leibteil</b> <input type="checkbox"/> Po-Forming (nur mediven 550)

Sonstige Zusätze			
Position	Haftbandstück		Anti-Rutsch-Noppen
	Standard	Individuell	Feste Größe
<input type="checkbox"/> entlang Schräge	<input type="checkbox"/> 15 x 5 cm	<input type="checkbox"/> ____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> längs über „E“	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> ____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> hinten über Naht	<input type="checkbox"/> 8 x 5 cm	<input type="checkbox"/> ____ cm	<input type="checkbox"/> 10 x 4,5 cm
<input type="checkbox"/> auf Fußsohle	<input type="checkbox"/> 5 x 5 cm		<input type="checkbox"/> 6 x 4,5 cm

<b>Silber</b> <input type="checkbox"/> „Y“ bis C <input type="checkbox"/> „Y“ bis D <input type="checkbox"/> „Y“ bis G (nur mediven mondi) <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> Lymphpad* <input type="checkbox"/> Futterstoff* <input type="checkbox"/> Tasche* <input type="checkbox"/> Levamed* <b>links</b> <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen <b>rechts</b> <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen
---

Befestigung
<input type="checkbox"/> Profil-Haftband (5 cm) <span style="float: right;">Umfang: _____ cm</span> <input type="checkbox"/> Noppen-Haftband <input type="checkbox"/> schmal 2,5 cm <input type="checkbox"/> breit 5 cm <span style="float: right;">links _____ cm</span> <input type="checkbox"/> Noppen-Haftband mit Motiv (5 cm) <span style="float: right;">rechts _____ cm</span> <input type="checkbox"/> Hüftbefestigung <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> IT _____ cm

<b>Design-Elemente***</b> (nur mediven 550) <input type="checkbox"/> Stars <input type="checkbox"/> Ribs <input type="checkbox"/> Pyramids
<b>Fashion-Elemente**</b> (nur mediven 550) Farben <input type="checkbox"/> Beere <input type="checkbox"/> Braun <input type="checkbox"/> Grau Muster <input type="checkbox"/> Animal <input type="checkbox"/> Crosses <input type="checkbox"/> Ornaments
<b>Sonderwunsch</b> _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

\* Bitte genaue Bereiche angeben / anzeichnen, \*\* Lieferzeit bis zu 10 Arbeitstage, \*\*\* Für alle Standard- und Trendfarben möglich!