

OBJEDNÁVKOVÝ FORMULÁŘ
na zhotovení pažního návleku na míru

T: 800 111 595
F: 800 113 595
E: pacholikova@aries.eu
W: www.aries.eu

Avicenum

Interní označení (pro Aries, a.s.):

závazná objednávka

žádost o cenovou kalkulaci

Odběratel: _____	Jméno pacienta: _____
Adresa: _____	Telefon pacienta: _____
DIČ: _____ IČ: _____	Číslo pojišťovny: _____
Telefon: _____	Věk / Váha / Výška: _____ / _____ / _____
E-mail: _____	Kompresivní třída: _____ II. _____ III.

**PŘI MĚŘENÍ
MĚJTE PAŽI
MÍRNĚ POKRČENOU**

a = Obvod dlaně
c = Obvod zápěstí
d = Obvod předloktí
g = Obvod pod paží

DÉLKA NÁVLEKU

Obvodové míry:

h	cm
g	cm
f	cm
e	cm
d	cm
c1	cm
c	cm
b	cm
a	cm

Délkové míry:

g - h	cm
c - g	cm
c - e	cm
c - d	cm
c - c1	cm
a - c	cm
a - b	cm

Délka návleku bez rukavice **C - G**
Délka rukavice **A - C1**

Provedení s rukavicí bez rukavice	Zakončení s úchytem na ramínko se samodržícím lemem	Barva tělová
--	--	---------------------

Kompresivní výrobky zhotovené na míru jsou hrazeny pojišťovnou do výše úhrady kódu schváleného revizním lékařem pojišťovny. Míry odebírejte ráno na končetině bez otoku. Za případné chyby v naměřených velikostech ručí objedávající. Kompresivní pažní návlek na míru nelze vyměňovat.

Datum: _____

Podpis a razítko objednatele: _____

Podpis pacienta: _____