

**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**

<b>Provedení</b> s rukavicí bez rukavice	<b>Zakončení</b> s úchytem na ramínko se samodržícím lemem	<b>Barva tělová</b>
--	--	---------------------

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.

**POZOR:**  
Je třeba uvést příslušné obvodové míry! Pro každou obvodovou míru je nutná míra délková. Délkové míry se měří na vnitřní straně paže, od zápěstí k příslušnému měřicímu místu.

**Pozn.:**  
Zakázky na míru hrazené plně z prostředků veřejného zdravotního pojištění jsou v základním provedení plně funkční a nejméně ekonomicky náročné.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis a razítko objednatele: \_\_\_\_\_ Podpis pacienta: \_\_\_\_\_