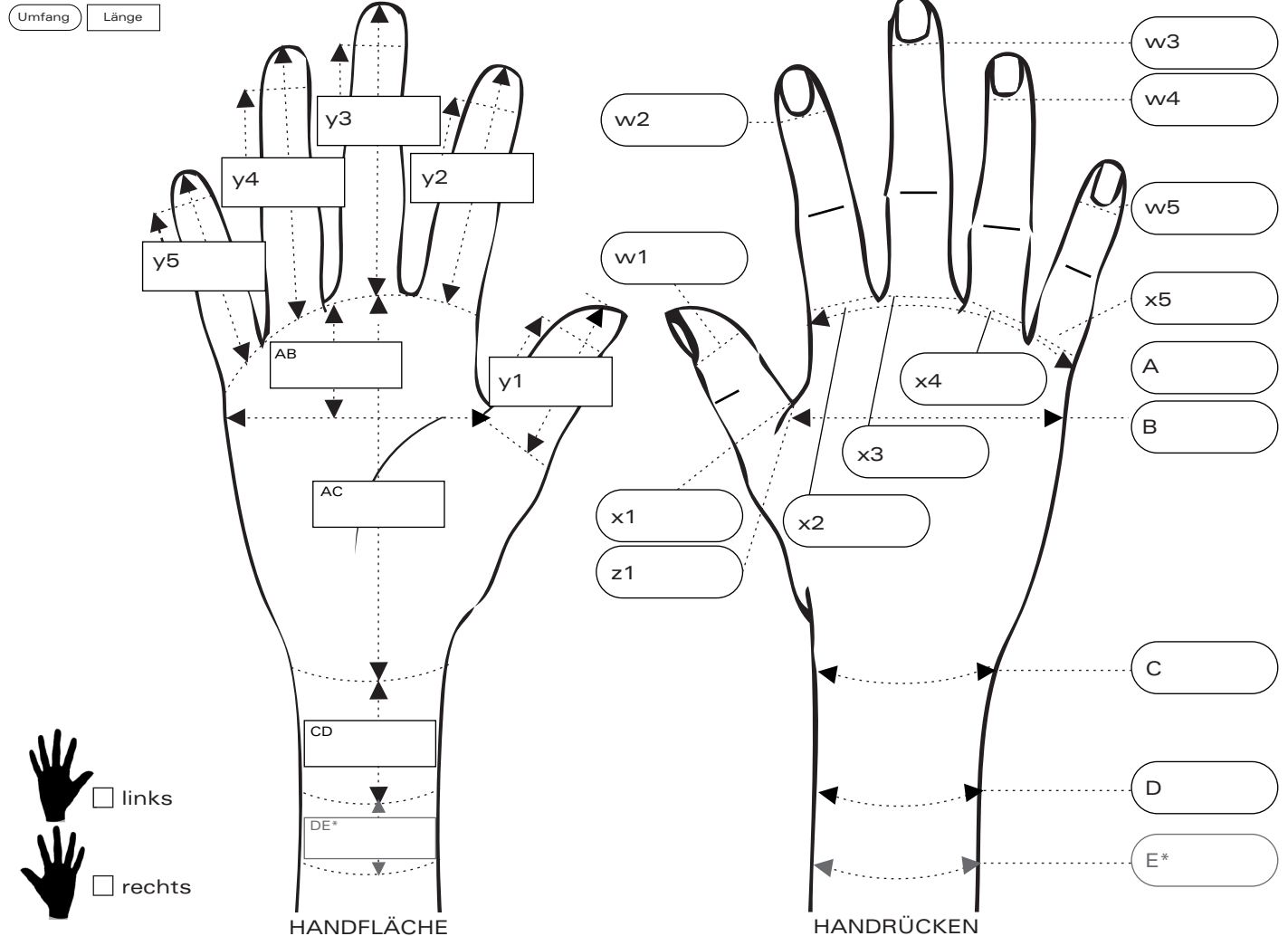


Caroskin nv

KMO Park Zilvererf - 's Gravenstraat 197 / E28 - B-9810 Nazareth
www.caroskin.com - order@caroskin.com
T + 32 (0)9 386 15 11

Name des Patienten

Geburtsdatum	Geschlecht	Datum der Vermessung
... / ... /	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	... / ... / 20...
Gemessen von		Abteilung
Patientennummer		Bestellnummer



Qualität und Farbe

* nur in s-line
** nicht in s-line erhältlich

Anzahl	STRONG		COMFORT	Anzahl
<input type="checkbox"/>	01	Beige / Beige	<input type="checkbox"/>	01**
<input type="checkbox"/>	-	Beige / Schwarz	<input type="checkbox"/>	02
<input type="checkbox"/>	03	Schwarz / Schwarz	<input type="checkbox"/>	03
<input type="checkbox"/>	06	Blau / Schwarz	<input type="checkbox"/>	06
<input type="checkbox"/>	08	Grün / Schwarz	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	09	Rot / Beige	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	10	Rot / Schwarz	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	11	Rosa / Beige	<input type="checkbox"/>	11
<input type="checkbox"/>	14	Bordeaux / Schwarz	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	16	Anthrazit / Schwarz	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	17	Grau / Beige	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	18	Grau / Schwarz	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	20	Marineblau / Schwarz	<input type="checkbox"/>	20
<input type="checkbox"/>	-	Weiß / Weiß	<input type="checkbox"/>	21*
<input type="checkbox"/>	23**	Braun / Braun	<input type="checkbox"/>	23**
SILICONE				
<input type="checkbox"/>	01	Beige	<input type="checkbox"/>	

Anwendung






- LYPHPE
- VERBRENNUNGEN
- FLACHSTRICK (mit Naht)
- S-LINE (ohne Naht)

Optionen

* Zuschläge
** nicht verfügbar mit S-Line

- | | |
|--|--|
| <p>Emblem</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mädchen : <input type="checkbox"/> Junge: <p>Rutschfest</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 2 cm <input type="checkbox"/> 3 cm | <p>Zuschläge</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Handgelenk ohne Druck <input type="checkbox"/> * mit Reißverschluss (dorsal) <input type="checkbox"/> ** Handschuh + Armstrumpf in 1 Stück <input type="checkbox"/> (***) Einstecktuch, Abmessungen: <input type="checkbox"/> (***) Polster, Abmessungen: <input type="checkbox"/> (***) weicher Stoff zwischen den Fingern <input type="checkbox"/> (***) eingenahtes Silikon <input type="checkbox"/> *Verlängertes Handgelenk (DE und E Größe eingeben) |
|--|--|

Versionen

- | | | | | |
|---|---|--|---|---|
| mit geschlossenen Fingern | mit offenen Fingern (min. Länge 1.5cm) | offenen Fingern geschlossener Daumen (länge min. 1.5cm) | 1/2 Handschuh mit geschlossenem Daumen | 1/2 Handschuh mit offenem Daumen |
|  |  |  |  |  |

Bemerkungen:



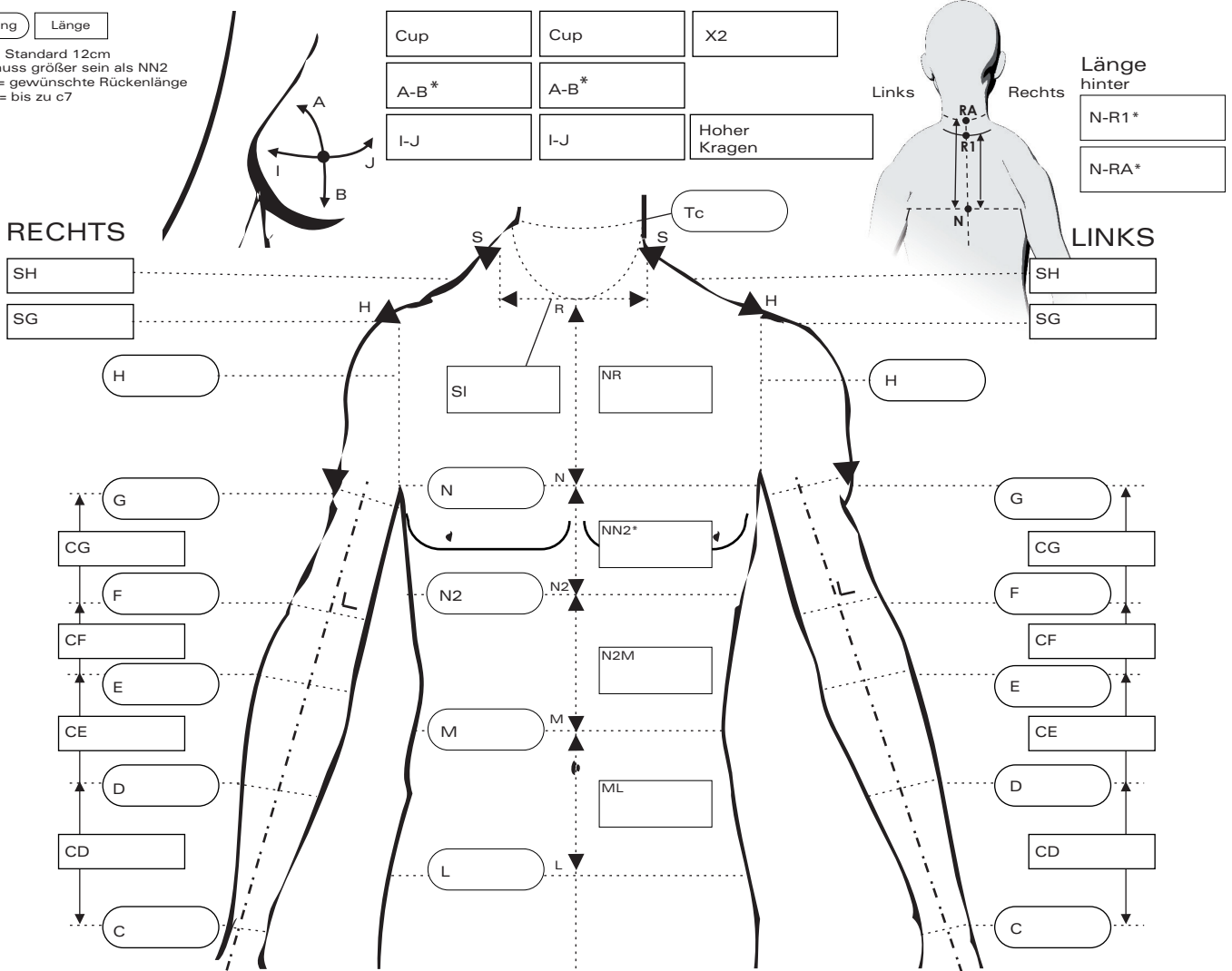
Caroskin nv

KMO Park Zilvererf - 's Gravenstraat 197 / E28 - B-9810 Nazareth
www.caroskin.com - order@caroskin.com
T + 32 (0)9 386 15 11

Name des Patienten

Geburtsdatum	Geschlecht	Datum der Vermessung
... / ... /	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	... / ... / 20 ..
Gemessen von	Abteilung	
Patientennummer	Bestellnummer	

Umfang Länge
NN2* = Standard 12cm
A-B* muss größer sein als NN2
N-R1* = gewünschte Rückenlänge
N-RA* = bis zu c7



Qualität und Farbe

Anzahl STRONG		COMFORT	Anzahl	
<input type="checkbox"/>	01	Beige / Beige	<input type="checkbox"/>	01
<input type="checkbox"/>	-	Beige / Schwarz	<input type="checkbox"/>	02
<input type="checkbox"/>	03	Zwart / Schwarz	<input type="checkbox"/>	03
<input type="checkbox"/>	06	Blau / Schwarz	<input type="checkbox"/>	06
<input type="checkbox"/>	08	Grün / Schwarz	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	09	Rot / Beige	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	10	Rot / Zwart	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	11	Rosa / Beige	<input type="checkbox"/>	11
<input type="checkbox"/>	14	Bordeaux / Schwarz	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	16	Anthrazit / Schwarz	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	17	Grau / Beige	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	18	Grau / Schwarz	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	20	Marineblau / Schwarz	<input type="checkbox"/>	20
<input type="checkbox"/>	23	Bruin / Braun	<input type="checkbox"/>	23
SILICONE				
<input type="checkbox"/>	01	Beige		

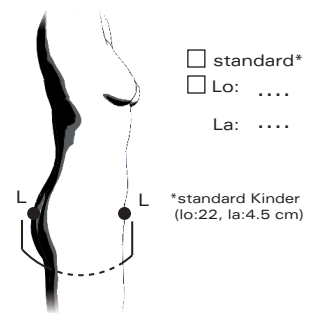
Anwendung

- LYPHPE
- VERBRENNUNGEN

Optionen * Zuschläge

- Weicher Stoff unter der Achselhöhle als Standard
- Embleem**
- Mädchen:
- Junge:
- Verschluss**
- Öffnung vorderen Mitte
- Öffnung Mitte des Rückens
- sluiting haken en ogen
- Reißverschluss
- Rutschfest**
- 3 cm (standard)
- 5 cm
- Varia**
- *fettleibig/schwanger Längenunterschied:
- Kragenhöhe:

Body * Zuschläge



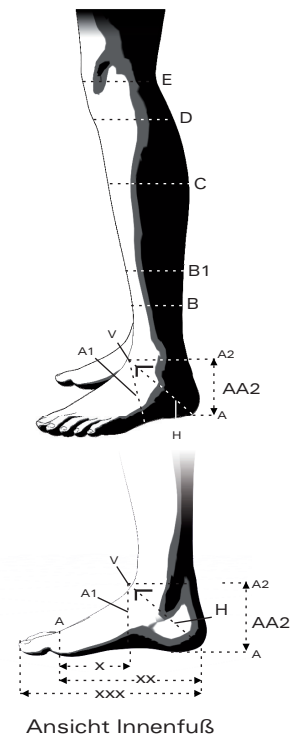
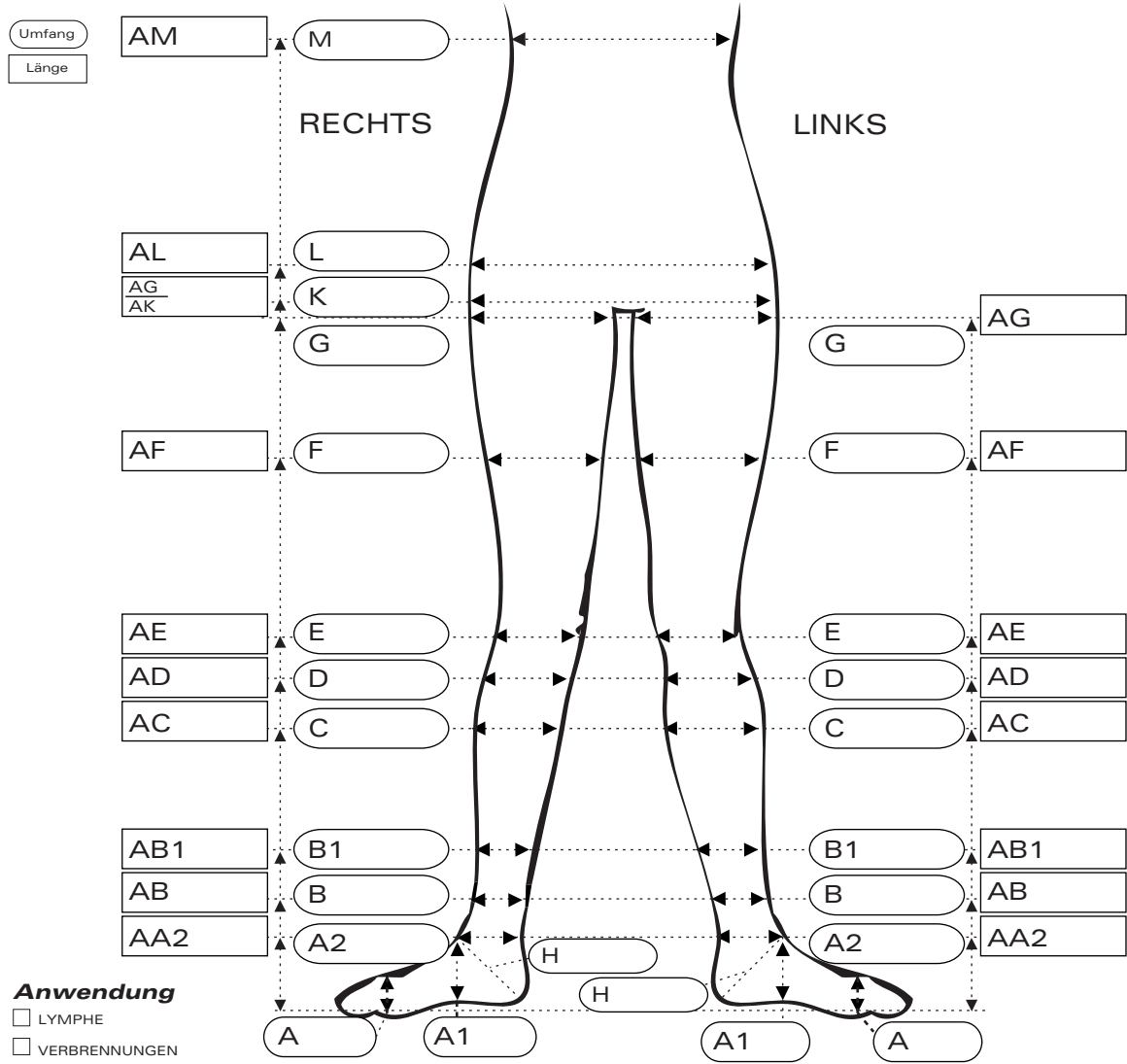
Bemerkungen:

Caroskin nv

KMO Park Zilvererf - 's Gravenstraat 197 / E28 - B-9810 Nazareth
www.caroskin.com - order@caroskin.com
T + 32 (0)9 386 15 11

Name des Patienten _____

Geburtsdatum ... / ... /	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	Datum der Vermessung ... / ... / 20...
Gemessen von _____		Abteilung _____
Patientennummer _____		Bestellnummer _____



Rechts	Links
x	x
xx	xx
xxx	xxx

Fuß(e) offen
 Fuß(e) geschlossen

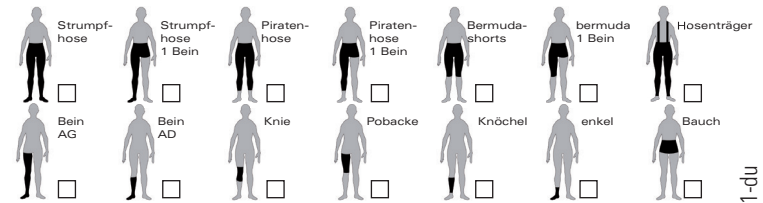
Anwendung
 LYMPHE
 VERBRENNUNGEN

Qualität und Farbe

Anzahl	STRONG	COMFORT	Anzahl
<input type="checkbox"/>	01 Beige / Beige	<input type="checkbox"/>	01
<input type="checkbox"/>	- Beige / Schwarz	<input type="checkbox"/>	02
<input type="checkbox"/>	03 Zwart / Schwarz	<input type="checkbox"/>	03
<input type="checkbox"/>	06 Blau / Schwarz	<input type="checkbox"/>	06
<input type="checkbox"/>	08 Grün / Schwarz	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	09 Rot / Beige	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	10 Rot / Zwart	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	11 Rosa / Beige	<input type="checkbox"/>	11
<input type="checkbox"/>	14 Bordeaux / Schwarz	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	16 Anthrazit / Schwarz	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	17 Grau / Beige	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	18 Grau / Schwarz	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	20 Marineblau / Schwarz	<input type="checkbox"/>	20
<input type="checkbox"/>	23 Bruin / Braun	<input type="checkbox"/>	23
SILICONE			
<input type="checkbox"/>	01 Beige	<input type="checkbox"/>	

Optionen ! standaard zonder rits * uschläge **standard: 2 cm unterhalb des Knies, 3 cm oberhalb des Knies

- | | | |
|---|---|--|
| Verschluss
<input type="checkbox"/> Offenes Hosenblatt
<input type="checkbox"/> *Öffnungshosenklinge Männer
<input type="checkbox"/> *Front-Reißverschluss in der Mitte
<input type="checkbox"/> *seitlicher Reißverschluss
<input type="checkbox"/> *AD rits medial
<input type="checkbox"/> *AD rits lateral | Rutschfest
<input type="checkbox"/> **2 cm
<input type="checkbox"/> **3 cm
<input type="checkbox"/> 5 cm
<input type="checkbox"/> * schräg (5+3cm) | Varia
<input type="checkbox"/> *AG mit Fase, Höhe :
<input type="checkbox"/> Unterleib ohne Druck
<input type="checkbox"/> *Länge der Klammern : |
| <input type="checkbox"/> *AD rits medial
<input type="checkbox"/> *AD rits lateral | Druckklasse
<input type="checkbox"/> Druckklasse II
<input type="checkbox"/> Druckklasse III | Emblem
<input type="checkbox"/> Mädchen :
<input type="checkbox"/> Jungen : |

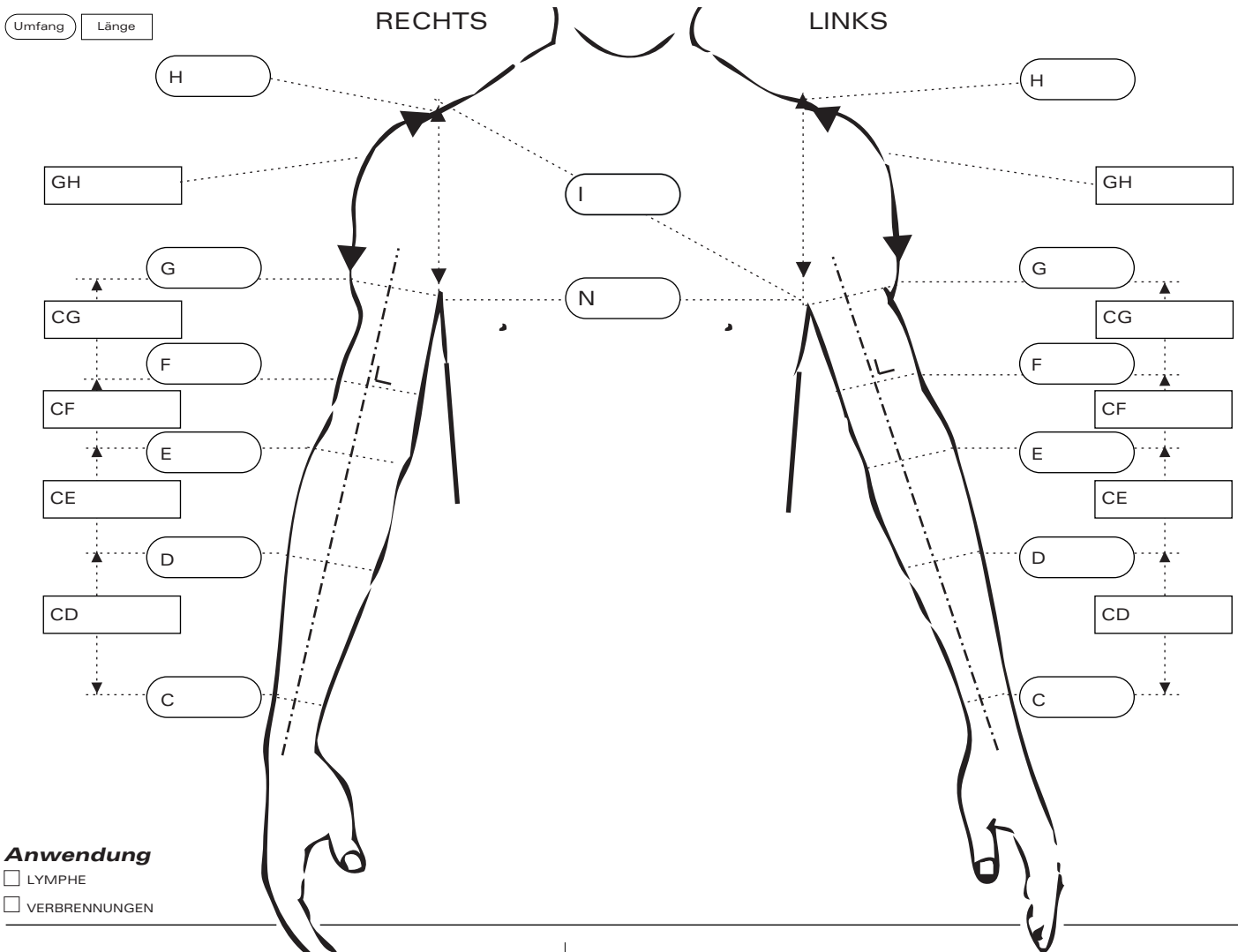


Bemerkungen:

Caroskin nv
KMO Park Zilvererf - 's Gravenstraat 197 / E28 - B-9810 Nazareth
www.caroskin.com - order@caroskin.com
T + 32 (0)9 386 15 11

Name des Patienten

Geburtsdatum	Geschlecht	Datum der Vermessung
.. / .. /	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	.. / .. / 20..
Gemessen von		Abteilung
Patientennummer		Bestellnummer



Anwendung

- LYMPHE
- VERBRENNUNGEN

Qualität und Farbe

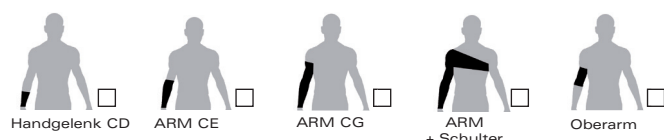
Anzahl	STRONG		COMFORT	Anzahl
_____	<input type="checkbox"/> 01	Beige / Beige	<input type="checkbox"/> 01	_____
_____	-	Beige / Schwarz	<input type="checkbox"/> 02	_____
_____	<input type="checkbox"/> 03	Zwart / Schwarz	<input type="checkbox"/> 03	_____
_____	<input type="checkbox"/> 06	Blau / Schwarz	<input type="checkbox"/> 06	_____
_____	<input type="checkbox"/> 08	Grün / Schwarz	-	_____
_____	<input type="checkbox"/> 09	Rot / Beige	-	_____
_____	<input type="checkbox"/> 10	Rot / Zwart	-	_____
_____	<input type="checkbox"/> 11	Rosa / Beige	<input type="checkbox"/> 11	_____
_____	<input type="checkbox"/> 14	Bordeaux / Schwarz	-	_____
_____	<input type="checkbox"/> 16	Anthrazit / Schwarz	-	_____
_____	<input type="checkbox"/> 17	Grau/ Beige	-	_____
_____	<input type="checkbox"/> 18	Grau / Schwarz	-	_____
_____	<input type="checkbox"/> 20	Marineblau / Schwarz	<input type="checkbox"/> 20	_____
_____	<input type="checkbox"/> 23	Bruin / Braun	<input type="checkbox"/> 23	_____
SILICONE				
_____	<input type="checkbox"/> 01	Beige		

Optionen

* Zuschläge

- | | |
|--|--|
| Emblem | Rutschfest |
| <input type="checkbox"/> Mädchen: | <input type="checkbox"/> 2 cm (standard) |
| <input type="checkbox"/> Jungen: | <input type="checkbox"/> 3 cm |
| | <input type="checkbox"/> 5 cm |
| Druckklasse | Varia |
| <input type="checkbox"/> Druckklasse II | <input type="checkbox"/> *Abgeschrägte Kante, Höhe: |
| <input type="checkbox"/> Druckklasse III | <input type="checkbox"/> Handschuh + Armstrumpf in 1 Stück (CL II) |

Uitvoeringen:



Bemerkungen:

Caroskin nv

KMO Park Zilvererf - 's Gravenstraat 197 / E28 - B-9810 Nazareth
www.caroskin.com - order@caroskin.com
T + 32 (0)9 386 15 11

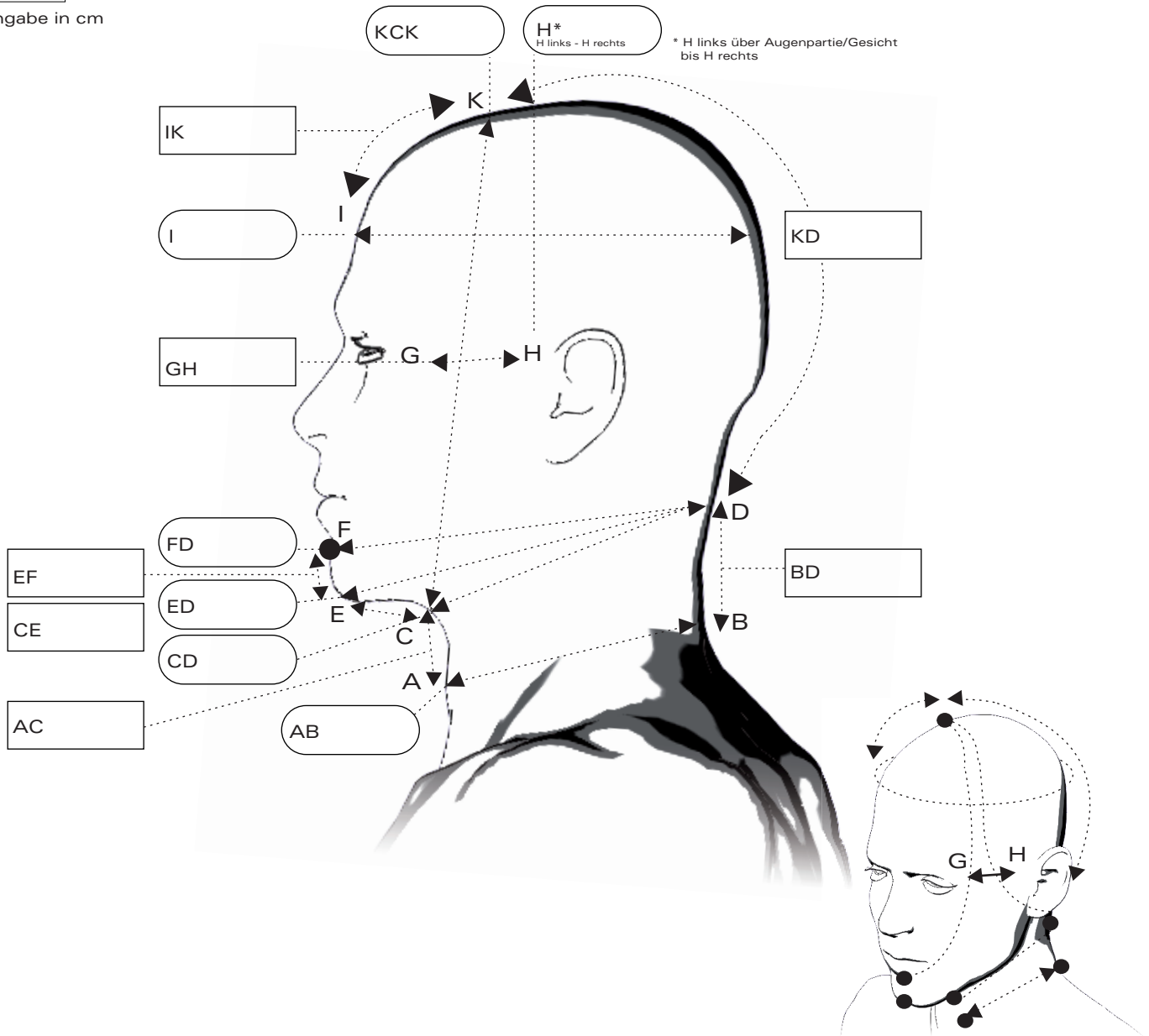
KINNBRANDAGE

Name des Patienten

Geburtsdatum	Geschlecht	Datum der Vermessung
.. / .. /	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	.. / .. / 20..
Gemessen von	Abteilung	
Patientennummer	Bestellnummer	

Umfang Länge

! Maßangabe in cm



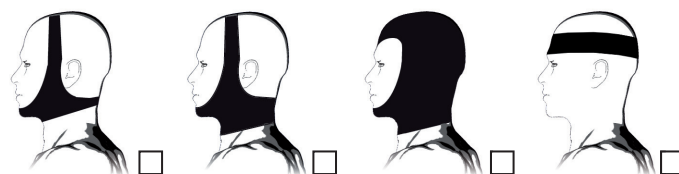
Qualität

- Anzahl
- POLYAMIDE
 - SILICONE
 - COMBI PA - SILICONE

Farbe

- HAUT

Versionen:



Bemerkungen:

Caroskin nv

KMO Park Zilvererf - 's Gravenstraat 197 / E28 - B-9810 Nazareth
www.caroskin.com - order@caroskin.com
T + 32 (0)9 386 15 11

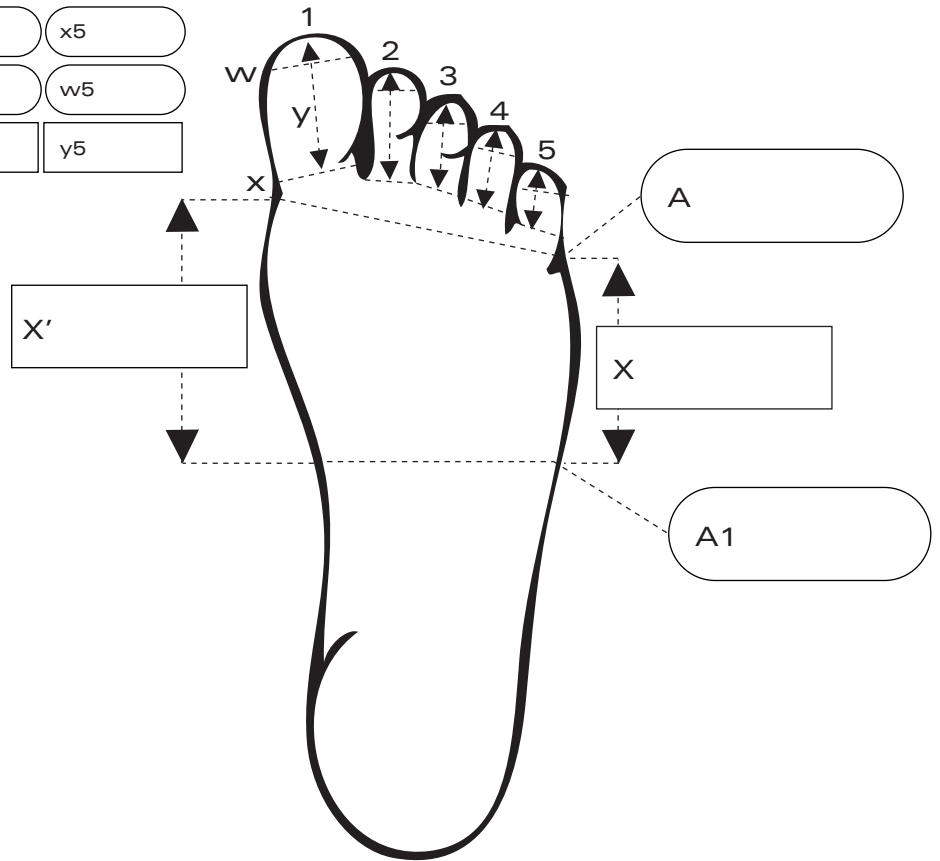
Zehenstück (nahtlos)

Name des Patienten _____

Geburtsdatum	Geschlecht	Datum der Vermessung
.. / .. /	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f	.. / .. / 20..
Gemessen von		Abteilung
Patientennummer		Bestellnummer

Umfang Länge

x1	x2	x3	x4	x5
w1	w2	w3	w4	w5
y1	y2	y3	y4	y5



Anwendung

- LYMPHE
 VERBRENNUNGEN

Qualität und Farbe

Anzahl	STRONG		COMFORT	Anzahl
___	<input type="checkbox"/> 01	Beige / Beige	<input type="checkbox"/> 01	___
___	-	Beige / Schwarz	<input type="checkbox"/> 02	___
___	<input type="checkbox"/> 03	Schwarz / Schwarz	<input type="checkbox"/> 03	___
___	<input type="checkbox"/> 06	Blau / Schwarz	<input type="checkbox"/> 06	___
___	<input type="checkbox"/> 08	Grün / Schwarz	-	___
___	<input type="checkbox"/> 09	Rot / Beige	-	___
___	<input type="checkbox"/> 10	Rot / Schwarz	-	___
___	<input type="checkbox"/> 11	Rosa / Beige	<input type="checkbox"/> 11	___
___	<input type="checkbox"/> 14	Bordeaux / Schwarz	-	___
___	<input type="checkbox"/> 16	Anthrazit / Schwarz	-	___
___	<input type="checkbox"/> 17	Grau / Beige	-	___
___	<input type="checkbox"/> 18	Grau / Schwarz	-	___
___	<input type="checkbox"/> 20	Marineblau / Schwarz	<input type="checkbox"/> 20	___
___	-	Weiß / Weiß	<input type="checkbox"/> 21	___

Infos zur Bestellung

- Fuß links Fuß rechts
 offene Zehen geschlossene Zehen
 Rutschfest thv A1
 fehlende Zehen:
 1 2 3 4 5

 Schließen (Amputation)
 Öffnung lassen

Bemerkungen:.....