

Name und Anschrift des Krankenhauses/Sanitätshauses



asclepios
Medizintechnik

**Dokument
per e-mail
versenden**

asclepios Medizintechnik e.K.
Elzacher Straße 6, D-79261 Gutach
phone +49 (0)76 85 - 90 93 33
fax +49 (0)76 85 - 90 93 34
info@asclepios.de, www.asclepios.de
Maßblatt bitte ausgefüllt zurücksenden

Verantwortlicher Arzt

Name des Patienten

Gemessen am

Vorname

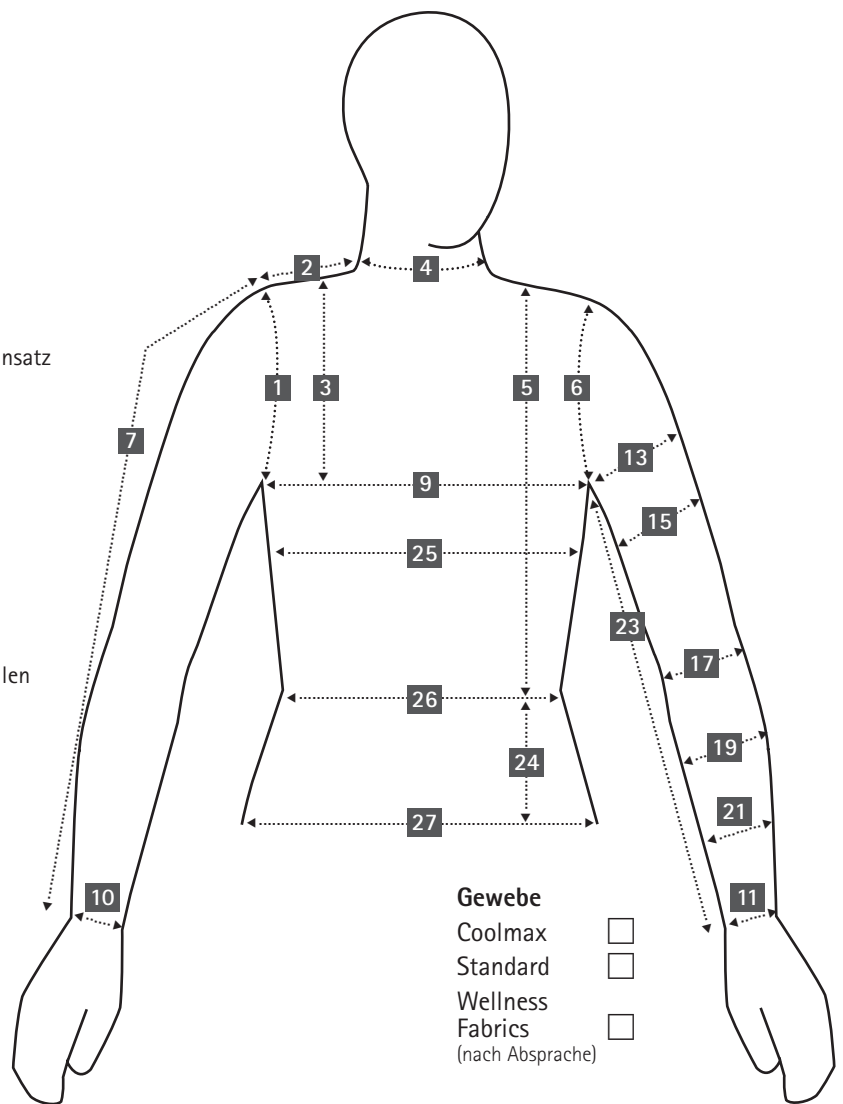
Gemessen von

Geb. am Geschlecht

JACKE

Umfangmaße Alle Maße in mm

- | | | |
|----|-------------------------|--|
| 1 | <input type="text"/> | Umfang rechte Schulter |
| 2 | <input type="text"/> | Akromium bis Muskelansatz |
| 3 | <input type="text"/> | Mitte Schulterdach bis Brustansatz |
| 4 | <input type="text"/> | Halsumfang |
| 5 | <input type="text"/> | Mitte Schulterdach bis Taille |
| 6 | <input type="text"/> | Umfang linke Schulter |
| 7 | re <input type="text"/> | Ärmellänge v. Akromium
bis Handgelenk/Ende |
| 8 | li <input type="text"/> | |
| 9 | <input type="text"/> | Brustumfang unter Achselhöhlen |
| 10 | re <input type="text"/> | Umfang Handgelenk/Ende |
| 11 | li <input type="text"/> | |
| 12 | re <input type="text"/> | Oberarmumfang
unter der Achselhöhle |
| 13 | li <input type="text"/> | |
| 14 | re <input type="text"/> | Oberarmumfang
am Bizeps |
| 15 | li <input type="text"/> | |
| 16 | re <input type="text"/> | Gelenkumfang |
| 17 | li <input type="text"/> | |
| 18 | re <input type="text"/> | Größter Umfang
am Unterarm |
| 19 | li <input type="text"/> | |
| 20 | re <input type="text"/> | Umfang oberhalb
Handgelenk |
| 21 | li <input type="text"/> | |
| 22 | re <input type="text"/> | Ärmellänge
Achselhöhle bis
Handgelenk/Ende |
| 23 | li <input type="text"/> | |



- Gewebe**
- Coolmax
 - Standard
 - Wellness
Fabrics
 - (nach Absprache)

- Farbe**
- Haut
 - Jeansblau
 - Schwarz

- Reißverschlüsse**
- Nein
 - Ja

- | | | |
|----|----------------------|-------------------------------------|
| 24 | <input type="text"/> | Länge Taille
bis Westenende |
| 25 | <input type="text"/> | Umfang am
breitesten Rippenbogen |
| 26 | <input type="text"/> | Umfang der Taille |
| 27 | <input type="text"/> | Umfang am Ende |

Wichtig bei Frauen:

BH-Größe und Cup

Bitte genaue Position auf
der Zeichnung markieren

ZUSATZINFORMATIONEN
ITEMS SUPPLEMENTAIRES



asclepios
Medizintechnik

Name des Patienten

asclepios Bestell-Nr.

Datum

**Dokument
per e-mail
versenden**

asclepios Medizintechnik e.K.
Elzacher Straße 6, D-79261 Gutach
phone +49 (0)76 85 - 90 93 33
fax +49 (0)76 85 - 90 93 34
info@asclepios.de, www.asclepios.de
Maßblatt bitte ausgefüllt zurücksenden

JACKE VESTE

KRAGEN *Encollure*

Rund *Ronde*

Ausschnitt vorne *En v.* cm

Ausschnitt hinten *Dos* cm

Stehkragen *Officier*

Höhe *Hauteur* cm
Umfang *Cranial bord supérieur* cm

RV AM ÄRMELENDE *Fermeture Eclair manche*

Ja Nein

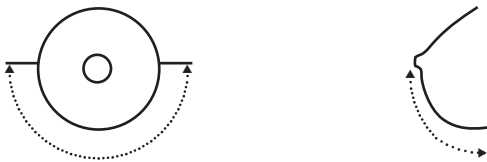
Länge *Longueur* cm

Position *Position:* Dorsal Palmar
Radius Ulnar

BRUST AUSGEFORMT *Confection poitrine*

Ja Nein

Cup-Größe *Taille bonnet*



Rechts *Droite* cm Rechts *Droite* cm
Links *Gauche* cm Links *Gauche* cm

ACHSELHÖHLE MIT WEICHEM GEWEBE

Peau d'ange aisselles

Ja Nein

VERBINDUNG JACKE / HOSE MIT KLETT

Velcro pour lien pantalon veste

Ja Nein

Position *Position:* Vertical Horizontal

Anzahl Klett *Qtité Velcros* 4 (2 frontal, 2 dorsal)
6 (2 front., 2 dors., 2 seitl.)

Klett zusätzl. verstärkt
Empiècement Velcro Ja Nein

VERSCHLÜSSE / POSITIONEN *Fermeture*

Frontal Dorsal

Reißverschluß *Braguette*
1 zusätzlicher Haken *Crochet aide fermeture*

Klettverschluß *Ouverture Velcro*
Breite 3cm *Largeur 3cm*
Breite 5cm *Largeur 5cm*

JACKE ÜBERLAPPT HOSE *Veste sur pantalon*

HOSE ÜBERLAPPT WESTE *Pantalon sur veste*

HAFTBAND AM ÄRMELENDE *Antiglisse manchon*

Ja Nein

Einfach *Simple*
Doppelt *Double*

ÄRMELENDE *Finition bord manche*

Gekettelt *Surfil*
MZ-Gummiband *Elastique*
Eingefasst *Biais*

FARBE DER NÄHTE *Couleur de couture*

Haut *Beige* Schwarz *Noir*
Blau *Bleu* Weiss *Blanc*