

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 **Patient's First Name**

Gemessen am

Vorname **Last Name**

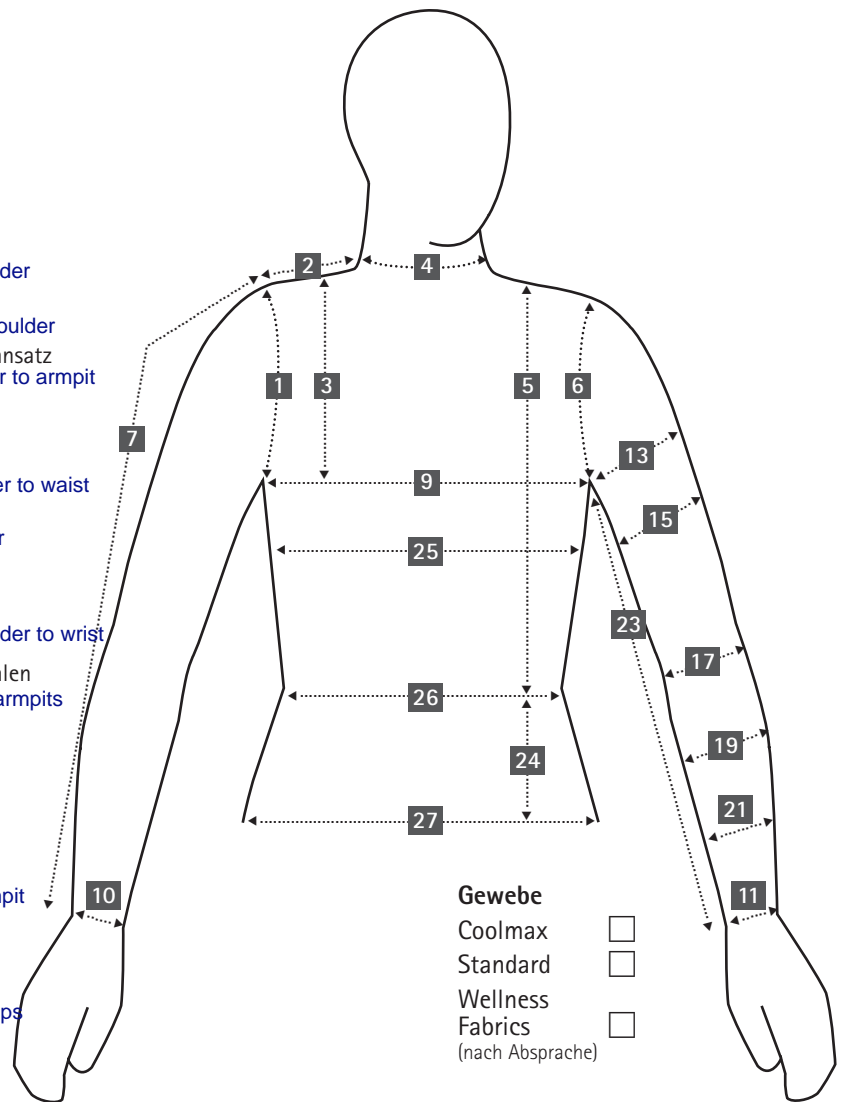
Gemessen von

Geb. am **Date of Birth** Geschlecht **Sex**

**JACKE** Jacket

**Measurements** All dimensions in mm  
**Umfangmaße** Alle Maße in mm

- |       |                            |   |
|-------|----------------------------|---|
| 1     | <input type="text"/>       | Umfang rechte Schulter<br>Circumference right shoulder                                      |
| 2     | <input type="text"/>       | Akromium bis Muskelansatz<br>Length neck to point of shoulder                               |
| 3     | <input type="text"/>       | Mitte Schulterdach bis Brustansatz<br>Length from top of shoulder to armpit                 |
| 4     | <input type="text"/>       | Halsumfang<br>Neck circumference  |
| 5     | <input type="text"/>       | Mitte Schulterdach bis Taille<br>Length from top of shoulder to waist                       |
| 6     | <input type="text"/>       | Umfang linke Schulter<br>Circumference left shoulder  |
| Right | 7 re <input type="text"/>  | Ärmellänge v. Akromium<br>bis Handgelenk/Ende<br>Arm length from point of shoulder to wrist |
| Left  | 8 li <input type="text"/>  |   |
| 9     | <input type="text"/>       | Brustumfang unter Achselhöhlen<br>Chest circumference under armpits                         |
| Right | 10 re <input type="text"/> | Umfang Handgelenk/Ende<br>Wrist circumference   |
| Left  | 11 li <input type="text"/> |   |
| 12    | re <input type="text"/>    | Oberarmumfang<br>unter der Achselhöhle<br>Arm circumference under armpit                    |
| 13    | li <input type="text"/>    |   |
| 14    | re <input type="text"/>    | Oberarmumfang<br>am Bizeps<br>Arm circumference around biceps                               |
| 15    | li <input type="text"/>    |   |
| 16    | re <input type="text"/>    | Gelenkumfang<br>Circumference around elbow  |
| 17    | li <input type="text"/>    |   |
| 18    | re <input type="text"/>    | Größter Umfang<br>am Unterarm<br>Forearm circumference<br>at widest point                   |
| 19    | li <input type="text"/>    |   |
| 20    | re <input type="text"/>    | Umfang oberhalb<br>Handgelenk<br>Circumference above wrist                                  |
| 21    | li <input type="text"/>    |   |
| 22    | re <input type="text"/>    | Ärmellänge<br>Achselhöhle bis<br>Handgelenk/Ende<br>Sleeve length from<br>armpit to wrist   |
| 23    | li <input type="text"/>    |   |
| 24    | <input type="text"/>       | Länge Taille<br>bis Westenende<br>Length from waist<br>to bottom                            |
| 25    | <input type="text"/>       | Umfang am<br>breitesten Rippenbogen<br>Rib circumference at widest point                    |
| 26    | <input type="text"/>       | Umfang der Taille<br>Waist circumference  |
| 27    | <input type="text"/>       | Umfang am Ende<br>Bottom circumference  |



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

- Farbe**
- Haut
  - Jeansblau
  - Schwarz

- Reißverschlüsse**
- Nein
  - Ja

**Wichtig bei Frauen:**  
Important for women:  
BH-Größe und Cup  
Bra size and 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

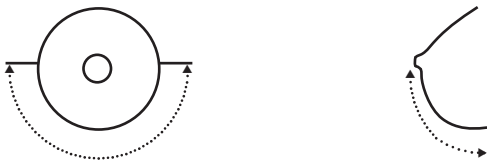
Länge *Longueur* ..... cm

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*