

Lymphology

□ 注文 □ お見積り

☞ は無料オプションです。ご希望の場合は✓をお入れください。

ご連絡先 (施設名、担当者名、電話番号)		患者情報		□ 写真メール添付 ^{7*}
		ご氏名**:		以前の注文日付:
		担当販売店:		
		製品送付先: □ 患者自宅宛 □ 施設/病院宛		
		※ 患者自宅宛の場合は住所をメモ欄に記載してください。		
都道府県:	日付:	個数:	□ 枚 □ 双 (ペア)	□ 女性 □ 男性 □ 多様性

Juzo 製品	mmHg	18-21	23-32
		CCL 1	CCL 2
エキスパート		□ 3021	□ 3022
エキスパートシルバー		□ 3021	□ 3022
エキスパートコットン		□ 3021	□ 3022
エキスパートストロング		□ 3051	□ 3052
エキスパートストロングシルバー		□ 3051	□ 3052

カラー チェックがない場合はアーモンドになります。
シルバーおよびコットン仕様はアーモンドのみ

☞ シュガー ☞ セサミ ☞ アーモンド ☞ シモン ☞ カカオ
☞ ホップシート ☞ ブルーベリー ☞ ブラックベッパ
☞ レントカラー

手/腕の仕様

□ スリーブと組み合わせて着用
□ ミトン/グローブ付きスリーブ

手指の仕様 (指一本のフィンガーキャップのみの場合)

☞ 指先なし ☞ 指先あり
□ 固定紐付き (長さ ℓ ABおよび周径値 c Cを指定してください)

手の仕様

☞ 指先なし ☞ 指先あり
□ ミトン (親指先のあり・なしは上の行で指定してください)
☞ オーバーハイト
☞ シリコンすべり止め (幅3.5cm)
□ ジッパー (手背)
☞ 生地を表側に縫い目
□ 手掌にシリコン付着
□ トリコット裏地 (母指と示指の間)
□ シルバー
□ パッド挿入用ポケット付き (手背)

□ 左手

□ 右手

周径 (c) および 長さ (ℓ) 単位 cm

メモ

□ 新しい発注書を送付してほしい

* データ保護法の原則に基づく保有データの最小化に伴い、解剖学的に難しい特徴がある場合に写真を添付することをお勧めします。
** 患者さんのお名前が記載されている場合：本書を以て注文元の施設においてご本人のデータを転送・処理するために必要な法律上の同意を得られていることといたします。