

Bestillingsskjema varmemhjelpemidler

ORDRENUMMER:	
---------------------	--

KONTAKTINFORMASJON FRA BESTILLER			
Bestiller ref:		Dato:	
Telefon:		Antall sider	
E-post:		ANNEN INFORMASJON AV BETYDNING: (benytt eget ark ved behov)	
☐ Individuell tilpasning er ønsket (Benytt ev. eget skjema fra Cypromed for dette)			

ARTIKKELNUMMER	ANTALL	TYPE HJELPEMIDDEL	STØRRELSE

Størrelse finner du ved å benytte skjemaene på side 2.

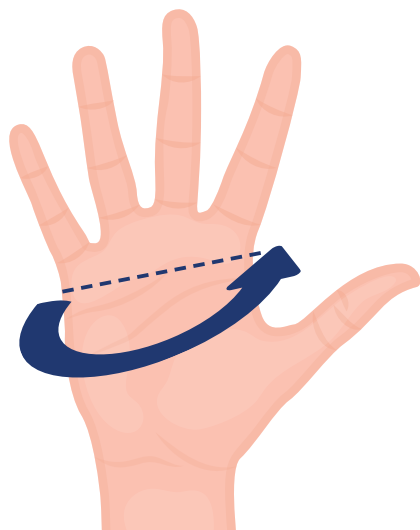
BATTERIPLASSERING			
☐ På produktet <i>Standard på håndbekledning</i>	☐ Underarm/legg <i>Standard på fotbekledning</i>	☐ Overarm/lår <i>Individuell tilpasning</i>	☐ Beltefeste <i>Individuell tilpasning</i>
<i>Ved ønske om standardløsning trenger du ikke å krysse av.</i>			

EKSTRA BATTERIER UTOVER STANDARD			
Batteri, Stor/Lang 1S1751AB-32/320F Stort batteri med Lang ledning (Hansker/Votter, Voksen)	Batteri, Stor/Kort 1S1751AB-32/100F Stort batteri med Kort ledning (Såler/Sokker, Voksen)	Batteri, Lite/Kort 1IMP133450/100F Lite batteri med Kort ledning (Hansker/Votter, Barn)	Batteri, Lite/Lang 1IMP133450/200F Lite batteri med Lang Ledning (Såler/Sokker, Barn)
Batterilader 2-kanals CY-GT2K, for alle batterier 3.7V		Annet:	
<i>Merk antall i ruten til venstre.</i>			

Merk: Skjemaet skal ikke inneholde person -og helseopplysninger ut over det som er nødvendig for at Cypromed skal kunne utføre individuelle tilpasninger og utsending av varer direkte til bruker der dette er avtalt. Skjema sendes til Cypromed på e-post: service@cypromed.no, med bestilling eller med referanse til bestilling. For nærmere informasjon om hvordan Cypromed mottar og behandler personopplysninger, se vår personvernerklæring på www.cypromed.no.



Måleskjema varmemhjelpemidler



Mål håndens omkrets rundt hånden (MCP).
MCP-målet (Ø) i cm angir størrelsen i tabellen.

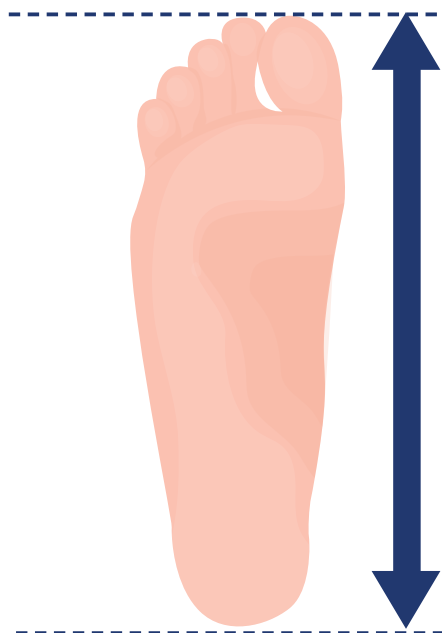
Størrelse Dame	
Størrelse	Ø (cm)
6	15
7	18
8	20
9	22

Størrelse Herre	
Størrelse	Ø (cm)
7	18
8	20
9	23
10	25
11	30

Hansker og votter

Størrelse Barn/Jr.			
Baby/barn		Junior	
Str.	År	Str.	År
1	1-2	3	4-5
2	2-3	4	6-7
3	3-4	5	8-9
4	4-5	6	10-11
5	5-6	7	12-13
6	6-7		

Dersom mål er mellom to størrelser, anbefaler vi å velge det største alternativet.



Sokker og såler

Lengde	Størrelse (EU)*
13.0-13.5	20-21
14.0-14.5	22-23
14.5-15.0	24-25
15.5-16.5	26-27
17.0-18.0	28-29
18.5-19.5	30-31
20.0-21.0	32-33
21.5-22.0	34-35
22.5-23.0	36-37
23.2-24.2	38-39
24.7-25.4	40-41
26.0-27.0	42-43
27.0-27.9	44-45
27.9-28.6	46-47

Dersom mål er mellom to størrelser, kan det lønne seg å velge det største alternativet.

*Tilsvare EU-skostørrelse: Størrelser på sokker og såler tilsvare normalt din skostørrelse.

Merk: Skjemaet skal ikke inneholde person -og helseopplysninger ut over det som er nødvendig for at Cypromed skal kunne utføre individuelle tilpasninger og utsending av varer direkte til bruker der dette er avtalt. Skjema sendes til Cypromed på e-post: service@cypromed.no, med bestilling eller med referanse til bestilling. For nærmere informasjon om hvordan Cypromed mottar og behandler personopplysninger, se vår personvernerklæring på www.cypromed.no.





Individuelt tilpasset utstyr

ORDRENUMMER:		AKRONYM/TALLKODE BRUKER:	
--------------	--	--------------------------	--

INDIVIDUELL TILPASNING BESTILLER		
Bestiller ref:		Foretak/Helseinstitusjon/avdeling/enhet:
Telfon:		
E-post:		
☐ Individuell tilpasning er påkrevd		

INDIVIDUELT TILPASSET UTSTYR - PRODUKTETS SÆRLIGE EGENSKAPER, BESKRIVELSE:		
☐ Høyre hånd	☐ Venstre hånd	☐ En fot (såle/sokk)



TILVIRKER AV INDIVIDUELT TILPASSET UTSTYR:

CYPROMED AS
VIKAVEGEN 17
2312 OTTESTAD
+47 62 57 44 33
SERVICE@CYPROMED.NO

For individuelt tilpasset utstyr vil Cypromed utarbeide en erklæring etter 2017-745-MDR - forordning om medisinsk utstyr. Erklæringen vil ligge ved utstyret ved levering, og vil inneholde følgende informasjon:

- informasjon om produsent og alle produksjonssteder
- data som gjør det mulig å identifisere det aktuelle utstyret,
- informasjon om at utstyret bare er beregnet på én bestemt pasient/bruker som identifiseres ved navn, akronym eller tallkode,
- navnet på personen som har forskrevet utstyret og evt aktuell helseinstitusjon
- produktets særlige egenskaper som angitt i forskrivningen,
- erklæring om at utstyret oppfyller de generelle krav til sikkerhet og ytelse fastsatt i vedlegg I, og evt hvilke krav som ikke er oppfylt og årsakene til dette.

Merk: Skjemaet skal ikke inneholde person -og helseopplysninger ut over det som er nødvendig for at Cypromed skal kunne utføre individuelle tilpasninger og utsending av varer direkte til bruker der dette er avtalt. Skjema sendes til Cypromed på e-post: service@cypromed.no, med bestilling eller med referanse til bestilling. For nærmere informasjon om hvordan Cypromed mottar og behandler personopplysninger, se vår personvernerklæring på www.cypromed.no.

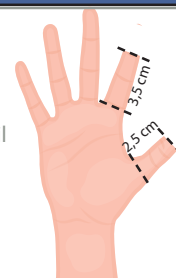


Individuelt tilpasset utstyr

ORDRENUMMER:		AKRONYM/TALLKODE BRUKER:	
--------------	--	--------------------------	--

INDIVIDUELT TILPASSET UTSTYR - PRODUKTET BESKRIVELSE / ILLUSTRASJON:

Eksempel: Omriss av hånd/
illustrasjon av hånd, med mål
(cm) for hver finger det ønskes
spesialtilpasning på.
Obs! Mål tas fra mellom fingre til
fingertupp.



Evt. oppgi finger og eksakt mål:

- Hø. pekefinger: 3 cm
- Hø. langfinger: 4 cm

Merk: Skjemaet skal ikke inneholde person -og helseopplysninger ut over det som er nødvendig for at Cypromed skal kunne utføre individuelle tilpasninger og utsending av varer direkte til bruker der dette er avtalt. Skjema sendes til Cypromed på e-post: service@cypromed.no, med bestilling eller med referanse til bestilling. For nærmere informasjon om hvordan Cypromed mottar og behandler personopplysninger, se vår personvernerklæring på www.cypromed.no.

