



MISURA SPECIALE - Linea COTY - in COTONE

Kàmila è un marchio registrato da CA-MI srl
 Azienda con Sistema di
 Qualità Certificata TUV

CA-MI srl

FAX: 0521 639041

e-mail: info@kamilamedical.com



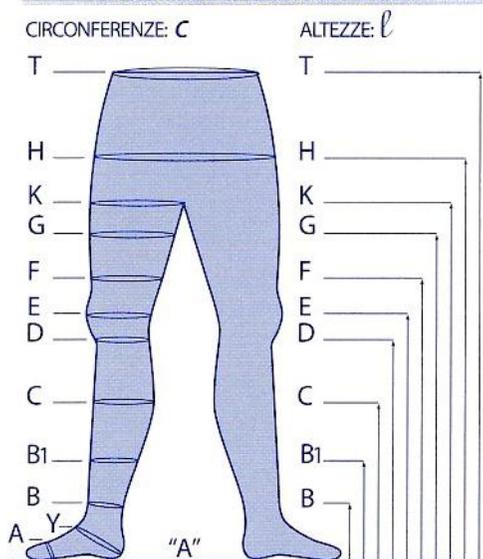
Paziente _____ Medico prescrittore _____ Data prossima visita _____
 Indirizzo _____ Cod. _____ il _____

IMPORTANTE: LE MISURE VANNO PRESE AL MATTINO APPENA ALZATI

SINISTRA (cm)

CIRCONFERENZA	ALTEZZA
cT _____	ℓT _____
cH _____	ℓH _____
cK _____	ℓK _____
cG _____	ℓG _____
cF _____	ℓF _____
cE _____	ℓE _____
cD _____	ℓD _____
cC _____	ℓC _____
cB1 _____	
cB _____	
cY _____	
cA _____	

PUNTI DI MISURAZIONE



DESTRA (cm)

CIRCONFERENZA	ALTEZZA
cT _____	ℓT _____
cH _____	ℓH _____
cK _____	ℓK _____
cG _____	ℓG _____
cF _____	ℓF _____
cE _____	ℓE _____
cD _____	ℓD _____
cC _____	ℓC _____
cB1 _____	
cB _____	
cY _____	
cA _____	

MODELLO	CLASSE DI COMPRESIONE		
	KKL 1	KKL 2	KKL 3
Materiale: Cotone Colore: Beige	18-21	23-32	34-46
A-D : GAMBALETTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-G : CALZA CON COSCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-GT : MONOCOLLANT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A-T: COLLANT	NO	NO	NO

- "A" = BASE
- A = circonferenza avampiede
- Y = circonferenza dorso/tallone piede
- B = punto più stretto sopra il malleolo
- B1 = punto d'inizio del polpaccio
- C = punto più largo del polpaccio
- D = a 3 cm sotto al ginocchio
- E = a metà del ginocchio
- F = metà della coscia, tra l'inguine ed il ginocchio
- G = a 5 centimetri circa sotto la piega inguinale
- K = inguine
- H = punto più largo del bacino (circonferenza glutei)
- T = giro vita

PUNTA APERTA **DESTRA**
PUNTA CHIUSA **SINISTRA**

Note: Non si eseguono i collant e la 4° classe di compressione. Non si risponde in caso di errate misure da parte del committente e non si accettano resi per sostituzione, se non con autorizzazione dell'ufficio Controllo Qualità CA-MI.

QUANTITA' ORDINATA _____ PUNTO VENDITA SPECIALIZZATO _____
 pz./pa. _____ Indirizzo: _____

Data ord. _____ FAX: _____
 Ricevuto il _____ Tel.: _____
 Consegna il _____ e-mail: _____

TIMBRO E FIRMA