

|  |  |
|--|--|
| Sukunimi   | Päivämäärä   |
| Etunimet   | Lähettävä taho / yksikkö ja vastuualue             |
| <input type="checkbox"/> Mies <input type="checkbox"/> Nainen <input type="checkbox"/> Muu | Yhteys henkilö ja puh.nro.                         |
| Henkilötunnus/syntymäaika  | Taho, jolle ilmoitetaan kustannusarvio ja puh.nro. |
| Diagnoosi/vaiva  | Yhteys henkilön allekirjoitus                      |
| Lisätietoja<br>_____<br>_____  | Leima  |

## TUOTTEEN KÄYTTÖTARKOITUS

|                          |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kompressiotuote turvotuksen hoitoon |
| <input type="checkbox"/> | Ccl 1 kompressioluokka              |
| <input type="checkbox"/> | Ccl 2 kompressioluokka (yleisin)    |
| <input type="checkbox"/> | Ccl 3 kompressioluokka              |
| <input type="checkbox"/> | Arven hoito                         |
| <input type="checkbox"/> | Leikkauksen jälkihoito              |
| <input type="checkbox"/> | Neurologinen toiminta-/fysioterapia |
| <input type="checkbox"/> | Kivun hoito                         |
| <input type="checkbox"/> | Muu: _____                          |

## TUOTE

|                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Polvisukka       |
| <input type="checkbox"/> | Reisisukka       |
| <input type="checkbox"/> | Sukkahousut      |
| <input type="checkbox"/> | Housut           |
| <input type="checkbox"/> | Paita            |
| <input type="checkbox"/> | Hiha             |
| <input type="checkbox"/> | Käsine           |
| <input type="checkbox"/> | Muu, mikä? _____ |

## PUOLISUUS

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Vasen |
| <input type="checkbox"/> | Oikea |

## MAHDOLLISET TUOTTEEN VALINTAAN VAIKUTTAVAT TEKIJÄT\*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Sokeritauti                                    |
| <input type="checkbox"/> | Sydämen vajaatoiminta                          |
| <input type="checkbox"/> | Alaraajojen valtimoahtaumatauti (ASO-tauti)    |
| <input type="checkbox"/> | Sidekudosreuma                                 |
| <input type="checkbox"/> | Muu? Miten vaikuttaa vaatteiden valmistukseen? |

\* Kompressiotuotteiden kompressioluokkaa valittaessa on otettava huomioon yleinen terveydentila sekä muut mahdolliset kontraindikaatiot. Yllämainituissa tilanteissa suositellaan lähtökohtaisesti Ccl 1-luokan tuotteita.

**Varaa aika mittaukseen etukäteen.**

**Katso Lymed-mittauspisteiden yhteystiedot omissa kaupungissasi sivulta:**

**[www.lymed.fi](http://www.lymed.fi)**

Valmistaja:  
Lymed Oy, Pyhäjärvenkatu 5, 33200 Tampere

Ajanvaraus Tampereelle: 020 779 2233 / info@lymed.fi  
Aukioloajat: Arkisin 8-16

