

## Kompressionsstrümpfe Massblatt für Selbstmessung

Patient: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Heim/Institution/Abteilung: \_\_\_\_\_

AD Unterschenkel       AG Oberschenkel      Anzahl: \_\_\_\_\_ Paar

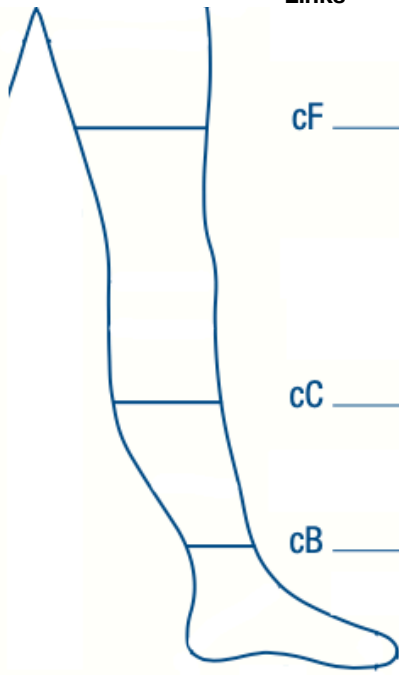
Kompressionsklasse:       Kkl. I       Kkl. II       Kkl. III

Fussspitze:       geschlossen       offen

### Umfangmasse

(nur die notwendigen Masse angeben)

Rechts	Links
_____ cF	cF _____
_____ cC	cC _____
_____ cB	cB _____



### Längenmasse

vom Boden bis Strumpfende

ℓG (Gesäßfalte)	_____
ℓD	_____

Download Quelle: <https://marcosteffen.ch/selbstmessung.pdf>

cB = Fesselmass, schmalste Stelle      cC = Wadenmass, dickste Stelle      cF = Oberschenkel dickste Stelle

Vollständig ausgefülltes Massblatt senden an: [waedenswil@marcosteffen.ch](mailto:waedenswil@marcosteffen.ch) oder  
Nachricht an 079 291 33 90 oder marcosteffen, Seestrasse 128, 8820 Wädenswil