



## ÄRZTLICHE ÜBERWEISUNG

Datum \_\_\_\_\_

Vers. Nr. \_\_\_\_\_

KK  IV  Suva/UVG

Name \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Diagnose \_\_\_\_\_

### Hilfsmittel – Modelle und Kompressionsklassen (KKL)



A–D  
Waden

- KKL 1  
 KKL 2  
 KKL 3



A–G  
Schenkel

- KKL 1  
 KKL 2  
 KKL 3



A–T  
Strumpfhose

- KKL 1  
 KKL 2  
 KKL 3



A–TU  
Maternity

- KKL 1  
 KKL 2

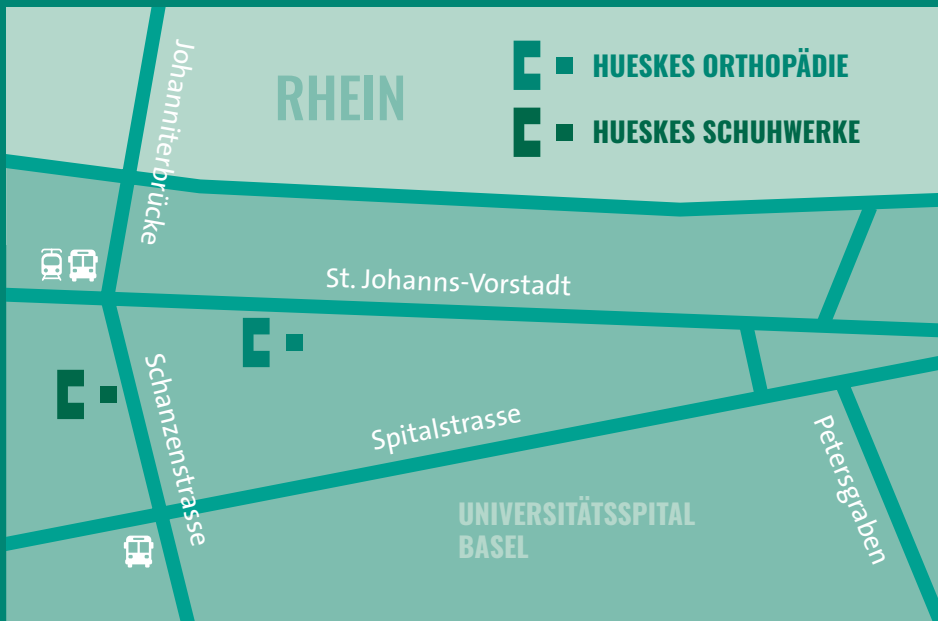
### Anziehhilfen

- Gleithilfen  
 Rahmengestelle / Rollmanschetten

### Verordnung

- 1 Paar  
 2 Paar  
 Fertigung nach Mass

Ärztin/Arzt \_\_\_\_\_



## HUESKES ORTHOPÄDIE - SCHUHWERKE

Mo–Do 08.30 – 12.30 Uhr • 13.30 – 18.00 Uhr

Fr 08.30 – 12.30 Uhr • 13.30 – 17.00 Uhr



Code scannen und  
digitale Visitenkarte  
erstellen.