



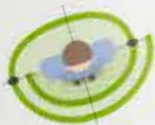
Corpetti e gonne anti X per operatori
Camici interi anti X per operatori
Camici anti X per pazienti adulti
Camici anti X per pazienti pediatrici

**Indumenti di
Radioprotezione**

SCHEDE DI CONFIGURAZIONE DPI ANTI X

REV 07 - 21Nov2023

SCHEDA DI CONFIGURAZIONE DPI ANTI X Corpetto mod. 48



Protezione da
anteriore a posteriore
con cuciture su
lato dx e lato sx.
Sovrapposizione
anteriore da lato
dx a lato sx

Maggiori info su questo
articolo a **Pag. 22**
del Catalogo Generale 2

1

FAI UNA COPIA DI QUESTA
PAGINA E COMPII IL
FORM A LATO

Riporta in stampatello
tutte le informazioni
richieste. Insieme alle
misure dall'Operatore
che indicherà la taglia
e indicherà la taglia
corrispondente.

2

COMPONI IL TUO CODICE
PRODOTTO IN FONDO
ALLA PAGINA

Riporta nelle caselle i
codici alfabetiche della
caratteristiche che hai
scelto

3

INVIACI LA SCHEDA
DEBITAMENTE
COMPIUTA

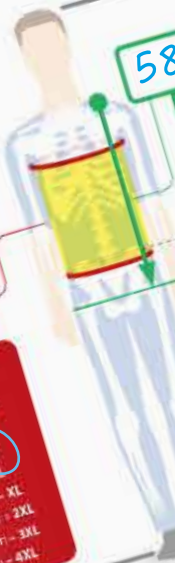
CIRCONFERENZA

Riportare solo
la circonferenza
maggiore rilevata
nell'area del corpo
evidenziata.
Generalmente
può corrispondere
ad uno dei
cerchi rossi.

94 cm

< 80 cm = XS
80-85 cm = XS
85-91 cm = M
91-97 cm = M
97-107 cm = L
107-113 cm = XL
113-128 cm = 2XL
> 128 cm = 4XL

MISURE E DATI DELL'OPERATORE



58 cm

LUNGHEZZA DPI
Posiziona lo
zero del metro a
metà tra la base
del collo e della
spalla e scendi
perpendicolare al
terreno, passando
sul seno e
sull'addome,
fino all'altezza
dell'articolazione
dell'anca

168 cm

Altezza
Operatore

Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range,
seleziona la taglia corrispondente per un vestibilità più aderente
o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

AUSL CADENOBILA
CHIRURGIA

Regista
EGIDIO
ZINA

Nome dell'Operatore
Cognome dell'Operatore
28/04/2021

Data

Se scegli di avere una scritta ricamata sul tuo DPI,
scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.
DR EGIDIO
ZINA

MAX 25 CARATTERI

☒ Corsivo

☐ STAMPATELLO

XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL
A 50	B 55	C 60	D 65	E 70	F 75	G 80	H 85
BT	CC	CY	DS	DS	EB	EB	ET
35 / 25 (15x15)	35 / 25 (15x15)	35 / 25 (15x15)	35 / 25 (15x15)	35 / 25 (15x15)	35 / 25 (15x15)	35 / 25 (15x15)	35 / 25 (15x15)
AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH
Light Lead	Light Plus	Supreme	Lead Free	SLF	SLF	SLF	SLF
Light Lead	Light Plus	Supreme	Lead Free	SLF	SLF	SLF	SLF
Light Lead	Light Plus	Supreme	Lead Free	SLF	SLF	SLF	SLF
Light Lead	Light Plus	Supreme	Lead Free	SLF	SLF	SLF	SLF

XRUA

Taglia
(da misura
Circumference)
Maggiore

Lunghezza
DPI (cm)

LIVELLO DI PROTEZIONE
Anteriore / Posteriore
Minib Eq

MATERIALE
PROTETTIVO

COLORE E
MATERIALE
ESTERNO

STRISCE
IDENTIFICATIVE

TAC RFID
RadPro Map

TECNOLOGIA
Rad Washing
& Drying

SCRITTA
RICAMATA

2



Come si compilano le schede di configurazione DPI anti X SagoMedica

È molto semplice!

Una volta scelto il modello di DPI anti X adatto alla propria esigenza lavorativa, basta seguire i passi numerati e le indicazioni che trovate riportate sopra la relativa scheda. Compilerete così in modo corretto la scheda di configurazione e potrete inviarcela via fax od email per ordinare i vostri DPI personalizzati.

info@sagomedica.it

FAX: 051 686 12 46

Prima della scelta dei propri DPI, raccomandiamo di confrontarsi sempre con l'Esperto di Radioprotezione.

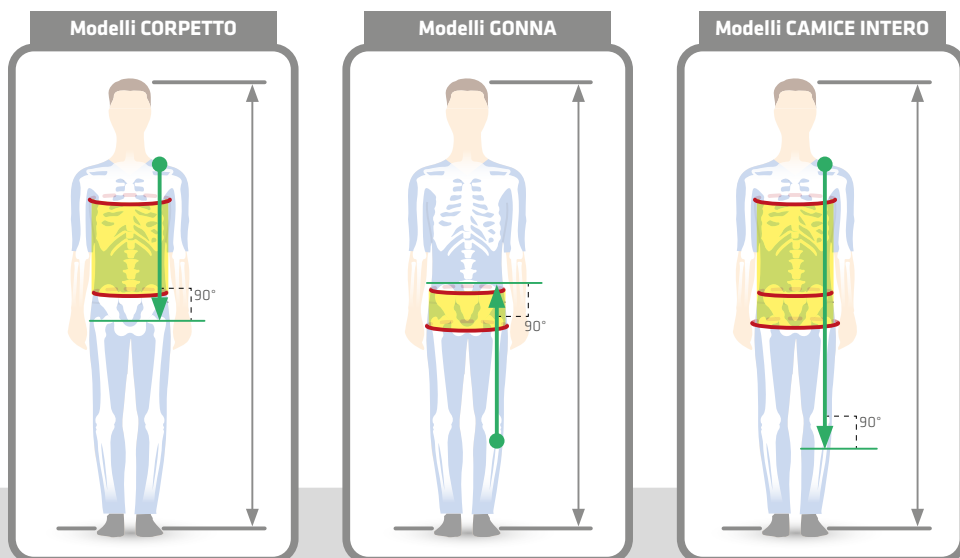
Solo l'individuazione della taglia corretta e della lunghezza corretta del DPI, unita alla scelta del modello e del livello di attenuazione, è garanzia di protezione ottimale.

Consigli **fondamentali** per prendere le misure del corpo in modo preciso e corretto

- 1. Indossare indumenti aderenti e leggeri**
(possibilmente l'uniforme medica utilizzata nelle attività radiologiche), per impedire che si aggiungano centimetri alla misurazione;
- 2. Utilizzare il metro da sarti** che è di tessuto plastificato, quindi flessibile e non rigido;
(Porre attenzione al lato giusto di lettura)
- 3. Far aderire il metro al corpo** e nel caso di misure di circonferenza (seno, ventre, fianchi), evitare di stringerlo eccessivamente o tenerlo troppo allentato
4. È preferibile **farsi aiutare da un'altra persona** quando si devono prendere le proprie misure.

Le illustrazioni di presa misure

Per ogni modello di DPI anti X proposto, troverete nelle schede di configurazione un'illustrazione con particolari simboli grafici che indicano come prendere le misure di **lunghezza del DPI** e la **circonferenza corporea** e l'**altezza dell'operatore**.



Legenda dei simboli ed accorgimenti necessari

ESEMPIO CAMICE INTERO



LUNGHEZZA DPI

Nelle misure in lunghezza il metro dovrà essere **perpendicolare al suolo** dalla parte frontale del corpo umano. La misurazione dovrà essere effettuata sempre dalla parte frontale del corpo umano e si dovrà far scorrere il metro sulle varie sporgenze anatomiche.

CIRCONFERENZA

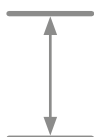
Nelle misure di circonferenza il metro dovrà essere perfettamente parallelo al suolo, non troppo stretto al corpo e facendo attenzione a comprendere ogni sporgenza anatomica.

Individuate la **circonferenza maggiore** della persona, nella zona corporea evidenziata.



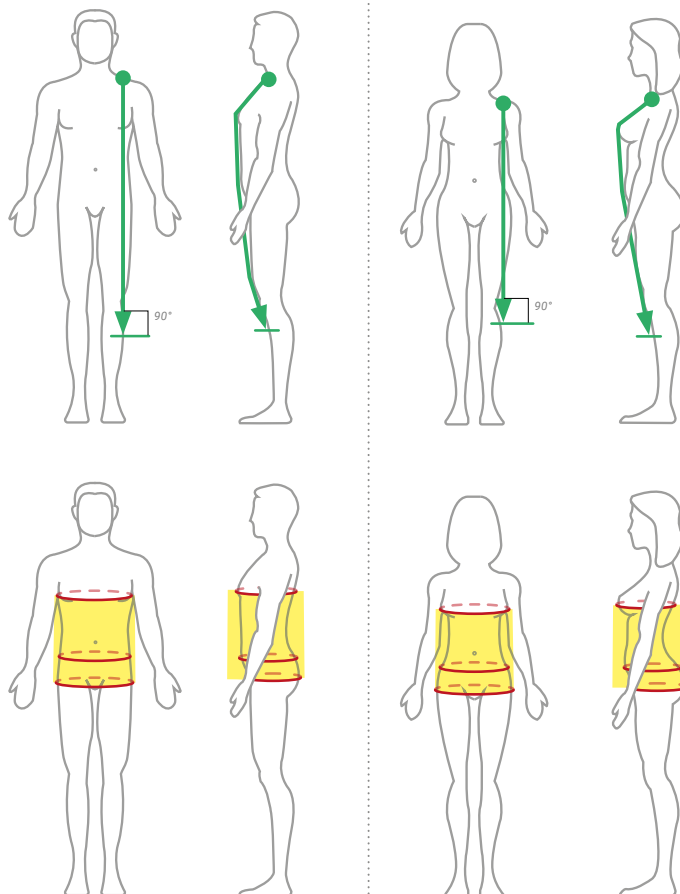
Questo segno indica dove **GENERALMENTE** può trovarsi la circonferenza maggiore.

N.B. la circonferenza maggiore talvolta può **NON** corrispondere ad uno dei cerchi rossi. **Assicuratevi sempre di aver individuato l'effettiva circonferenza maggiore all'interno dell'area indicata.**



ALTEZZA OPERATORE

Richiediamo anche l'altezza del soggetto che indosserà il DPI, per potervi aiutare nella scelta delle lunghezze corrette in caso di necessità.



Per una corretta misurazione leggere sempre attentamente le indicazioni riportate nella scheda di configurazione.

Materiali anti X conformi alle normative

LIGHT LEAD	LIGHT PLUS	SUPREME LEAD FREE TECNOLOGIA BI-LAYER SENZA PIOMBO
 CONFORME IEC 61331-1:2014	 CONFORME IEC 61331-1:2014	 CONFORME IEC 61331-1:2014
 CONFORME IEC 61331-3:2014	 CONFORME IEC 61331-3:2014	 CONFORME IEC 61331-3:2014
Alto contenuto di piombo. La soluzione perfetta quando è necessario un utilizzo per brevi periodi da parte di professionisti medici. Ideale per la Radiologia Diagnostica e Medicina Nucleare.	Basso contenuto di piombo. La speciale combinazione di Piombo e materiali compositi schermanti, riduce il peso del 15% rispetto i grembiuli di piombo tradizionali e fornisce confort e adeguata protezione dell'operatore. Ideale per un utilizzo mediamente prolungato quali procedure di Sala Operatoria, Ortopedia, ecc.	100% senza piombo. Il più leggero del mercato Supreme Lead-Free è stato sviluppato esclusivamente per essere il materiale protettivo più leggero sul mercato, pur mantenendo un elevato standard di protezione contro la dispersione o le radiazioni fluorescenti nell'intervallo di 60-110 KeV. La tecnologia Bi-Layer consiste di due strati di materiale: uno di antimonio e uno di bismuto. Mentre il primo strato (antimonio, più vicino al raggio) bloccherà la trasmissione della radiazione di dispersione tra 60-110KeV, il secondo strato (bismuto, più vicino al corpo) bloccherà la trasmissione di dispersione di livello inferiore o radiazione fluorescente tra 50-90KeV. L'esclusiva combinazione Bi-Layer ha dimostrato di essere la più leggera in offerta, offrendo al contempo una protezione ottimale se si considerano gli attuali standard di test. In combinazione con il design ergonomico del nostro abbigliamento, indosserai il grembiule più comodo e protettivo sul mercato.



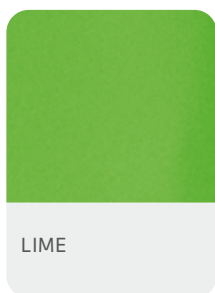
Tutti i nostri DPI anti RX sono realizzati secondo le specifiche vigenti, in conformità alle Norme internazionali relative alle Protezioni Anti X Individuali (D.P.I.).

- **NORMATIVA IEC 61331-1: 2014 (CORRISPONDENTE ALLA CEI EN 61331-1:2015)**
- **NORMATIVA IEC 61331-3:2014 (CORRISPONDENTE ALLA CEI EN 61331-3:2015)**
- **REGOLAMENTO UE 2016/425.**
- **DPI CATEGORIA III, CERTIFICATI DALL'ENTE NOTIFICATO CE0598**

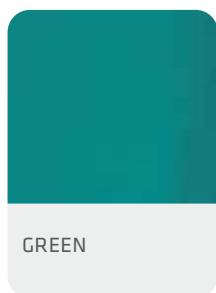
Per ogni materiale schermante è disponibile su richiesta il test report effettuato da istituto di metrologia europeo accreditato.

FLEX-DC

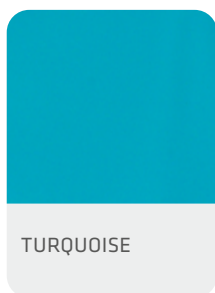
Materiale leggero flessibile resistente e durevole. Le sue proprietà offrono all'utente comfort e facilità di movimento. Il rivestimento in poliuretano fornisce una superficie di facile pulizia per garantire elevati standard di igiene.



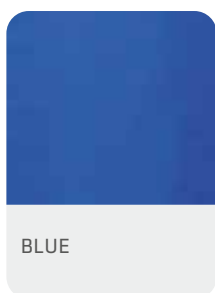
LIME



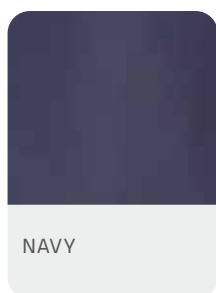
GREEN



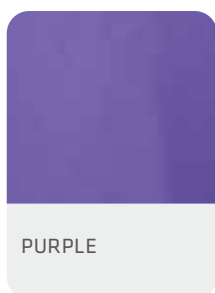
TURQUOISE



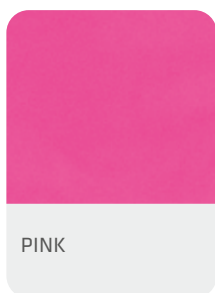
BLUE



NAVY



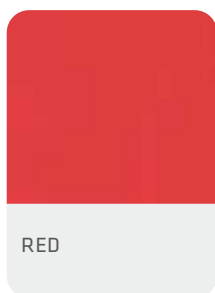
PURPLE



PINK



WINE



RED

SPANGLY

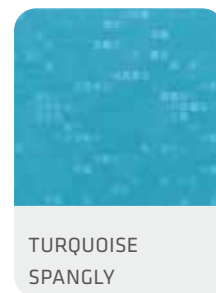
Resistente e durevole promuove gli standard più elevati di igiene grazie ad un ulteriore rivestimento che crea una superficie anti-macchia e ne facilita la pulizia.

**Materiale
Nuovo e
Migliorato** **NEW**

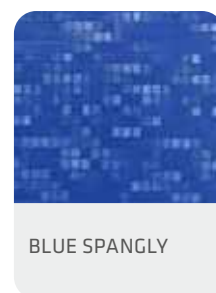
Per tutti i nuovi ordini a partire dal 23 Gennaio 2023



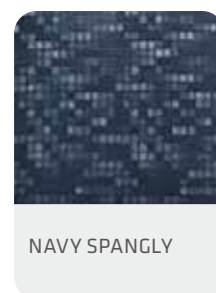
PINK SPANGLY



TURQUOISE
SPANGLY



BLUE SPANGLY



NAVY SPANGLY

Materiali di rivestimento e colorazioni

I materiali e le colorazioni possono essere soggetti a variazioni senza obbligo di preavviso, dovute alla disponibilità. I colori rappresentati possono differire leggermente rispetto la realtà per motivi derivanti la stampa tipografica.

NYLON

Materiale molto resistente. Facile da pulire e resistente alle macchie, è adatto a chi ha un budget limitato e dove il periodo di uso continuo è limitato.



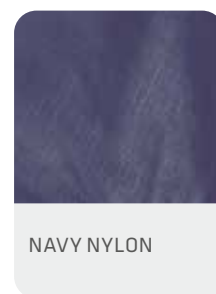
LAKESIDE NYLON



CHILD MOTIF



BLUE NYLON



NAVY NYLON

SOMMARIO

SCHEDE DI CONFIGURAZIONE DPI ANTI X

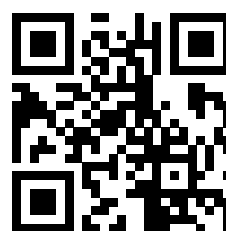
Corpetti e gonne anti X per operatori	11
Corpetto mod. 31S	12
Corpetto mod. 48	13
Corpetto mod. 31	14
Corpetto mod. 45	15
Corpetto mod. 44	16
Corpetto mod. 46	17
Corpetto mod. 49	18
Gonna mod. 04	19
Gonna mod. 25/25	20
Camici interi anti X per operatori	21
Camice mod. 01S	22
Camice mod. 01 (01F)	23
Camice mod. 01	24
Camice Double Sided mod. 05	25
Camice Coat Apron mod. 06	26
Camice Single Front mod. 07	27
Camice Drop Off mod. 08	28
Camice per Urologia	29
Camici anti X per pazienti adulti e pediatrici	31
Camice per esami endorali	32
Camice per esami radiografici panoramici	33
Camice Double Sided mod. 05 Pediatrico	34
Camice Coat Apron mod. 06 Pediatrico	35
Camice Single Front mod. 07 Pediatrico	36
Gonna mod. 04 Pediatrica	37
Camice per esami endorali Pediatrico	38
Camice per esami radiografici panoramici Pediatrico	39

Collari anti X	41
Collare mod. A	42
Collare mod. B	43
Collare mod. Cosy	44
Collare mod. Pediatrico Collare mod. C	45
Collare Pediatrico	45
 DPI anti X per testa, braccia e gambe	 47
Protezione completa anti X per il capo	48
Cuffia anti X mod. Elastic Collare mod. D	48
Cuffia anti X mod. Mesh	49
Protezione della Spalla	50
Protezione Avambraccio	50
Protezione della Mano	50
Protezione dello stinco	51
Protezione del piede	51
 DPI anti X per pazienti	 53
Protezione del Bacino	54
Protezione a triangolo per organi riproduttivi	55
Coperta anti x	55
Protezione degli organi riproduttivi femminili	56
Protezione a falde per organi riproduttivi maschili	57
Protezione del seno	57

**Sfoggia il Catalogo
Generale dei
prodotti e delle
soluzioni per la
radioprotezione
Sago Medica
e scopri tutti i
modelli e tutte le
caratteristiche dei
nostri DPI anti X**

**Inquadra il QR Code con
il tuo dispositivo mobile
per visionare subito le
la versione digitale del
Catalogo Generale.**

**Oppure visita:
sago-medica.it**



**Desideri
ricevere la
versione
stampata?**

**Contatta il tuo referente
Sago Medica o scrivici a:**

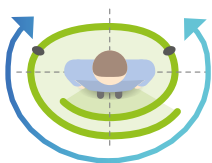
info@sagomedica.it

**SCHEDE DI
CONFIGURAZIONE**

Corpetti e gonne anti X per operatori

Corpetto mod. 31S

MISURE E DATI DELL'OPERATORE



Protezione anteriore senza cuciture per il 60% della circonferenza del corpo, e posteriore.
Sovrapposizione anteriore.

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 20** del Catalogo Generale 2

1 FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice e individua la taglia corrispondente.

2 COMPONI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA PAGINA

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

CIRCONFERENZA

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.

Generalmente può corrispondere ad uno dei cerchi rossi.

cm

< 80 cm = **2XS**
80-85 cm = **XS**
86-91 cm = **S**
92-97 cm = **M**
98-107 cm = **L**
108-113 cm = **XL**
114-120 cm = **2XL**
121-128 cm = **3XL**
> 128 cm = **4XL**

Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

LUNGHEZZA DPI

Posiziona lo zero del metro a metà tra la base del collo e della spalla e scendi perpendicolare al terreno, passando sul seno e sull'addome, **fino all'altezza dell'articolazione dell'anca**

Altezza operatore

cm

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐ STAMPATELLO

☐ Corsivo

Lime **P**
Green **D**
Turquoise **F**
Blue **A**
Navy **B**
Purple **E**
Pink **O**
Wine **C**
Red **Q**
Pink Spangly **G**
Turquoise Spangly **I**
Blue Spangly **J**
Navy Spangly **H**
Child Motif **K**
Lakeside Nylon **T**
Blue Nylon **M**
Navy Nylon **L**

Gialle **Y**
Verdi **G**
Blu **B**
Navy **N**
Rosse **R**
Borgogna **W**
Senza **S**

Con **Y**
Senza **N**

Con **Y**
Senza **N**

Velcro **V**
Senza **N**

Senza **N**

XRBB

TAGLIA
(da misura
circonf.
maggiore)

LUNGHEZZA
DPI (cm)

LIVELLO DI PROTEZIONE
Anteriore / Posteriore
mmPb Eq.

MATERIALE
PROTETTIVO

COLORE E
MATERIALE
ESTERNO

STRISCE
IDENTIFICATIVE

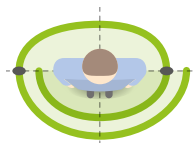
TAG RFID
iRadPro MaP

TECNOLOGIA
iRad Washing
& Drying

SCRITTA
RICAMATA

Corpetto mod. 48

MISURE E DATI DELL'OPERATORE



Protezione da anteriore a posteriore con cuciture su lato dx e lato sx.
Sovrapposizione anteriore da lato dx a lato sx

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 22** del Catalogo Generale 2

1 FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice e individua la taglia corrispondente.

2 COMPI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA PAGINA

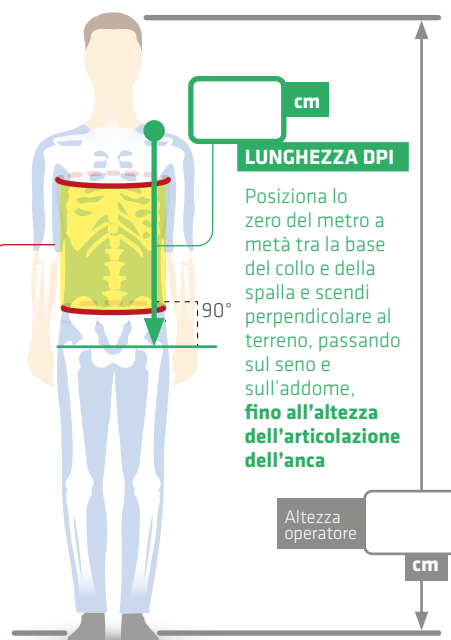
Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

CIRCONFERENZA

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.
Generalmente può corrispondere ad uno dei cerchi rossi.

< 80 cm = **2XS**
80-85 cm = **XS**
86-91 cm = **S**
92-97 cm = **M**
98-107 cm = **L**
108-113 cm = **XL**
114-120 cm = **2XL**
121-128 cm = **3XL**
> 128 cm = **4XL**



LUNGHEZZA DPI

Posiziona lo zero del metro a metà tra la base del collo e della spalla e scendi perpendicolare al terreno, passando sul seno e sull'addome, **fino all'altezza dell'articolazione dell'anca**

Altezza operatore

Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐

STAMPATELLO

☐

Corsivo

2XS	A	50	BT
XS	B	50	CC
S	C	55	CN
M	D	60	CY
L	E	65	DJ
XL	F	65	DS
2XL	G	65	EB
3XL	H	65	EK
4XL	I	65	ET

.35 / .25 (175x.175/.25)	AA
.35 / .35 (175x.175/.35)	AB
.50 / .25 (25x.25/.25)	AC
.50 / .35 (25x.25/.35)	AD
.70 / .25 (35x.35/.25)	AE
.70 / .35 (35x.35/.35)	AF

Light Lead	LT
Light Plus	LP
Supreme Lead Free	SLF

Lime	P
Green	D
Turquoise	F
Blue	A
Navy	B
Purple	E
Pink	O
Wine	C
Red	Q
Pink Spangly	G
Turquoise Spangly	I
Blue Spangly	J
Navy Spangly	H
Child Motif	K
Lakeside Nylon	T
Blue Nylon	M
Navy Nylon	L

Gialle	Y
Verdi	G
Blu	B
Navy	N
Rosse	R
Borgogna	W
Senza	S

Con	Y
Senza	N

Con	Y
Senza	N

Velcro	V
Senza	N

Senza	N
-------	---

XRUA

TAGLIA
(da misura
circonf.
maggiore)

LUNGHEZZA
DPI (cm)

LIVELLO DI PROTEZIONE
Anteriore / Posteriore
mmPb Eq.

MATERIALE
PROTETTIVO

COLORE E
MATERIALE
ESTERNO

STRISCE
IDENTIFICATIVE

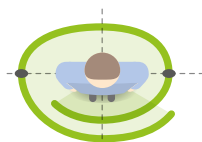
TAG RFID
iRadPro MaP

TECNOLOGIA
iRad Washing
& Drying

SCRITTA
RICAMATA

Corpetto mod. 31

MISURE E DATI DELL'OPERATORE



Protezione da anteriore a posteriore con cuciture su lato dx e lato sx.
Sovrapposizione anteriore.

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 24** del Catalogo Generale 2

1 FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice e individua la taglia corrispondente.

2 COMPLETI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA PAGINA

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

CIRCONFERENZA

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.

Generalmente può corrispondere ad uno dei cerchi rossi.

cm

< 80 cm = **2XS**
80-85 cm = **XS**
86-91 cm = **S**
92-97 cm = **M**
98-107 cm = **L**
108-113 cm = **XL**
114-120 cm = **2XL**
121-128 cm = **3XL**
> 128 cm = **4XL**

Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

LUNGHEZZA DPI

Posiziona lo zero del metro a metà tra la base del collo e della spalla e scendi perpendicolare al terreno, passando sul seno e sull'addome, **fino all'altezza dell'articolazione dell'anca**

Altezza operatore

cm

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐ STAMPATELLO

☐ Corsivo

Lime **P**
Green **D**
Turquoise **F**
Blue **A**
Navy **B**
Purple **E**
Pink **O**
Wine **C**
Red **Q**
Pink Spangly **G**
Turquoise Spangly **I**
Blue Spangly **J**
Navy Spangly **H**
Child Motif **K**
Lakeside Nylon **T**
Blue Nylon **M**
Navy Nylon **L**

Gialle **Y**
Verdi **G**
Blu **B**
Navy **N**
Rosse **R**
Borgogna **W**
Senza **S**

Con **Y**
Senza **N**

Con **Y**
Senza **N**

Velcro **V**
Senza **N**

Senza **N**

XRBA

TAGLIA
(da misura
circonf.
maggiore)

LUNGHEZZA
DPI (cm)

LIVELLO DI PROTEZIONE
Anteriore / Posteriore
mmPb Eq.

MATERIALE
PROTETTIVO

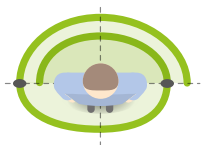
COLORE E
MATERIALE
ESTERNO

STRISCE
IDENTIFICATIVE

TAG RFID
iRadPro MaP

TECNOLOGIA
iRad Washing
& Drying

SCRITTA
RICAMATA



Protezione da anteriore a posteriore con cuciture su lato dx e lato sx.
Sovrapposizione posteriore da lato dx a lato sx

Maggiori info su questo
articolo a **Pag. 26**
del Catalogo Generale 2

1 FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice e individua la taglia corrispondente.

2 **COMPONI IL TUO CODICE
PRODOTTO IN FONDO
ALLA PAGINA**

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

CIRCONFERENZA

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.

Generalmente
può corrispondere
ad uno dei
cerchi rossi.



< 80 cm = **2XS**
80-85 cm = **XS**
86-91 cm = **S**
92-97 cm = **M**
98-107 cm = **L**
108-113 cm = **XL**
114-120 cm = **2XL**
121-128 cm = **3XL**
> 128 cm = **4XL**

Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI,
scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

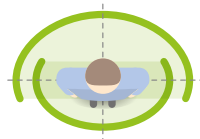
 STAMPATELLO

☐ Corsivo

2XS	A	50	BT			Red	Q	STAMPATELLO									
XS	B	50	CC			Pink Spangly	G										
S	C	55	CN			Turquoise Spangly	I	Gialle	Y								
M	D	60	CY			Blue Spangly	J	Verdi	G								
L	E	65	DJ	.25 / 25	AG	Navy Spangly	H	Blu	B								
XL	F	65	DS	.35 / 25	AJ	Child Motif	K	Navy	N								
2XL	G	65	EB	.35 / 35	AK	Light Lead	LT	Lakeside Nylon	T	Rosse	R						
3XL	H	65	EK	.50 / 25	AM	Light Plus	LP	Blue Nylon	M	Borgogna	W	Con	Y	Con	Y	Velcro	V
4XL	I	65	ET	.50 / 35	AN	Supreme Lead Free	SLF	Navy Nylon	L	Senza	S	Senza	N	Senza	N	Senza	N
TAGLIA (da misura circonf. maggiore)		LUNGHEZZA DPI (cm)		LIVELLO DI PROTEZIONE Anteriore / Posteriore mmPb Eq.		MATERIALE PROTETTIVO		COLORE E MATERIALE ESTERNO		STRISCE IDENTIFICATIVE		TAG RFID iRadPro MaP		TECNOLOGIA iRad Washing & Drying		SCRITTA RICAMATA	

Corpetto mod. 44

MISURE E DATI DELL'OPERATORE



Protezione da anteriore a posteriore senza cuciture di congiunzione.
Sovrapposizioni laterali.

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 28** del Catalogo Generale 2

1 FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice e individua la taglia corrispondente.

2 COMPLETI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA PAGINA

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

CIRCONFERENZA

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.

Generalmente può corrispondere ad uno dei cerchi rossi.

cm

< 80 cm = **2XS**
80-85 cm = **XS**
86-91 cm = **S**
92-97 cm = **M**
98-107 cm = **L**
108-113 cm = **XL**
114-120 cm = **2XL**
121-128 cm = **3XL**
> 128 cm = **4XL**

Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

LUNGHEZZA DPI

Posiziona lo zero del metro a metà tra la base del collo e della spalla e scendi perpendicolare al terreno, passando sul seno e sull'addome, **fino all'altezza dell'articolazione dell'anca**

Altezza operatore

cm

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scrittura ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐ STAMPATELLO

☐ Corsivo

Lime **P**
Green **D**
Turquoise **F**
Blue **A**
Navy **B**
Purple **E**
Pink **O**
Wine **C**
Red **Q**
Pink Spangly **G**
Turquoise Spangly **I**
Blue Spangly **J**
Navy Spangly **H**
Child Motif **K**
Lakeside Nylon **T**
Blue Nylon **M**
Navy Nylon **L**

Gialle **Y**
Verdi **G**
Blu **B**
Navy **N**
Rosse **R**
Borgogna **W**
Senza **S**

Con **Y**
Senza **N**

Con **Y**
Senza **N**

Velcro **V**
Senza **N**

Senza **N**

XRNA

TAGLIA
(da misura
circonf.
maggiore)

LUNGHEZZA
DPI (cm)

LIVELLO DI PROTEZIONE
Anteriore / Posteriore
mmPb Eq.

MATERIALE
PROTETTIVO

COLORE E
MATERIALE
ESTERNO

STRISCE
IDENTIFICATIVE

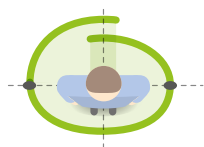
TAG RFID
iRadPro MaP

TECNOLOGIA
iRad Washing
& Drying

SCRITTA
RICAMATA

Corpetto mod. 46

MISURE E DATI DELL'OPERATORE



Protezione da anteriore a posteriore con cuciture su lato dx e lato sx.
Sovrapposizione posteriore parziale

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 30** del Catalogo Generale 2

1 FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice e individua la taglia corrispondente.

2 COMPI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA PAGINA

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

CIRCONFERENZA

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.
Generalmente può corrispondere ad uno dei cerchi rossi.

cm

< 80 cm = **2XS**
80-85 cm = **XS**
86-91 cm = **S**
92-97 cm = **M**
98-107 cm = **L**
108-113 cm = **XL**
114-120 cm = **2XL**
121-128 cm = **3XL**
> 128 cm = **4XL**

Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

LUNGHEZZA DPI

Posiziona lo zero del metro a metà tra la base del collo e della spalla e scendi perpendicolare al terreno, passando sul seno e sull'addome, **fino all'altezza dell'articolazione dell'anca**

Altezza operatore

cm

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐

STAMPATELLO

☐

Corsivo

2XS	A	50	BT
XS	B	50	CC
S	C	55	CN
M	D	60	CY
L	E	65	DJ
XL	F	65	DS
2XL	G	65	EB
3XL	H	65	EK
4XL	I	65	ET

.25 / .25

.35 / .25

.35 / .35

.50 / .25

.50 / .35

AG

AJ

AK

AM

AN

Light Lead

Light Plus

Supreme Lead Free

LT

LP

SLF

Lime **P**
Green **D**
Turquoise **F**
Blue **A**
Navy **B**
Purple **E**
Pink **O**
Wine **C**
Red **Q**
Pink Spangly **G**
Turquoise Spangly **I**
Blue Spangly **J**
Navy Spangly **H**
Child Motif **K**
Lakeside Nylon **T**
Blue Nylon **M**
Navy Nylon **L**

Gialle

Verdi

Blu

Navy

Rosse

Borgogna

Senza

Y

G

B

N

R

W

S

Y

G

B

N

R

W

S

Y

G

B

N

R

W

S

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

V

N

Con

Senza

Y

N

N

N

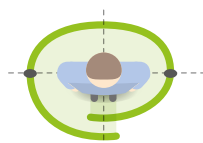
V

N

Con

Corpetto mod. 49

MISURE E DATI DELL'OPERATORE



Protezione da anteriore a posteriore con cuciture su lato dx e lato sx.
Sovrapposizione sternale.

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 32** del Catalogo Generale 2

1 FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice e individua la taglia corrispondente.

2 COMPI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA PAGINA

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

CIRCONFERENZA

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.

Generalmente può corrispondere ad uno dei cerchi rossi.

cm

< 80 cm = **2XS**
80-85 cm = **XS**
86-91 cm = **S**
92-97 cm = **M**
98-107 cm = **L**
108-113 cm = **XL**
114-120 cm = **2XL**
121-128 cm = **3XL**
> 128 cm = **4XL**

Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

LUNGHEZZA DPI

Posiziona lo zero del metro a metà tra la base del collo e della spalla e scendi perpendicolare al terreno, passando sul seno e sull'addome, **fino all'altezza dell'articolazione dell'anca**

Altezza operatore

cm

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐ STAMPATELLO

☐ Corsivo

Lime **P**
Green **D**
Turquoise **F**
Blue **A**
Navy **B**
Purple **E**
Pink **O**
Wine **C**
Red **Q**
Pink Spangly **G**
Turquoise Spangly **I**
Blue Spangly **J**
Navy Spangly **H**
Child Motif **K**
Lakeside Nylon **T**
Blue Nylon **M**
Navy Nylon **L**

Gialle **Y**
Verdi **G**
Blu **B**
Navy **N**
Rosse **R**
Borgogna **W**
Senza **S**

Con **Y**
Senza **N**

Con **Y**
Senza **N**

Velcro **V**
Senza **N**

Senza **N**

2XS **A** 50 **BT**
XS **B** 50 **CC**
S **C** 55 **CN**
M **D** 60 **CV**
L **E** 65 **DJ**
XL **F** 65 **DS**
2XL **G** 65 **EB**
3XL **H** 65 **EK**
4XL **I** 65 **ET**

.25 / .25 **AG**
.35 / .25 **AJ**
.35 / .35 **AK**
.50 / .25 **AM**
.50 / .35 **AN**

Light Lead **LT**
Light Plus **LP**
Supreme Lead Free **SLF**

XRSA

TAGLIA
(da misura
circonf.
maggiore)

LUNGHEZZA
DPI (cm)

LIVELLO DI PROTEZIONE
Anteriore / Posteriore
mmPb Eq.

MATERIALE
PROTETTIVO

COLORE E
MATERIALE
ESTERNO

STRISCE
IDENTIFICATIVE

TAG RFID
iRadPro MaP

TECNOLOGIA
iRad Washing
& Drying

SCRITTA
RICAMATA

1

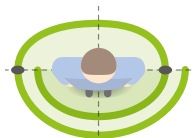
Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice e individua la taglia corrispondente.

2

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto

3

**INVIACI LA SCHEDA
DEBITAMENTE
COMPILATA**



Protezione da anteriore a posteriore con cuciture su lato dx e lato sx.
Sovrapposizione anteriore da lato dx a lato sx

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 34** del Catalogo Generale 2

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.

LUNGHEZZA DPI

Posiziona lo zero del metro 5 cm sotto la rotula e sali in perpendicolare al terreno, **fino all'altezza della cresta iliaca.**

Altezza
operatore

cm

< 80 cm = **2XS**
80-85 cm = **XS**
86-91 cm = **S**
92-97 cm = **M**
98-107 cm = **L**
108-113 cm = **XL**
114-120 cm = **2XL**
121-128 cm = **3XL**
> 128 cm = **4XL**

Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

Ente / Struttura

Reporto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI,
scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

 STAMPATELLO

☐ Corsivo

**OPZIONE
SOLO PER
MOD. CA**

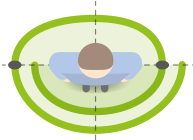
SI ☐

NO ☐

19

+ XRASB

Cintura di
supporto
in velcro
integrata

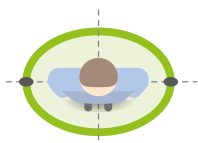
1		FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO									
2XS	A	50	BU	Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice e individua la taglia corrispondente.							
		55	GZ								
		60	BW								
		65	HB								
		70	BY								
		75	HD								
		80	CA								
XS	B	50	CD	2 COMPONI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA PAGINA Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto							
		55	HF								
		60	CF								
		65	HI								
		70	CH								
		75	HK								
		80	CJ								
S	C	50	CM	3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA							
		55	HM								
		60	CO								
		65	HO								
		70	CQ								
		75	HQ								
		80	CS								
M	D	50	CV								
		55	HS								
		60	CX								
		65	HT								
		70	CZ								
		75	HV								
		80	DB								
L	E	50	DE								
		55	HX								
		60	DG								
		65	HZ								
		70	DI								
		75	IB								
		80	DIK								
XL	F	50	DN	Protezione da anteriore a posteriore con cuciture su lato dx e lato sx. Sovrapposizione anteriore da lato dx a lato sx							

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice e individua la taglia corrispondente.

2 **COMPONI IL TUO CODICE
PRODOTTO IN FONDO
ALLA PAGINA**

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA



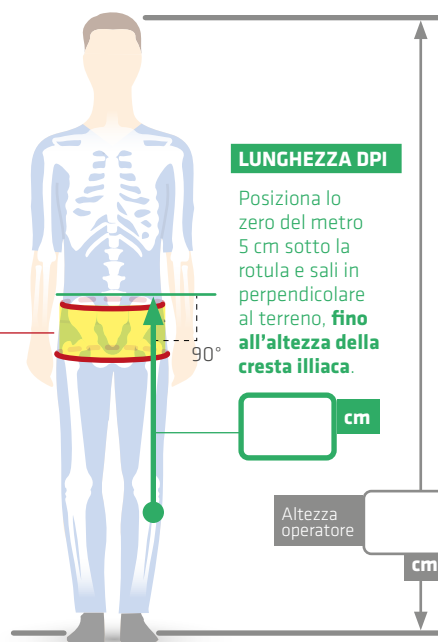
**Protezione da
anteriore a posteriore
con cuciture su
lato dx e lato sx.**

Maggiori info su questo
articolo a **Pag. 36**
del Catalogo Generale 2

CIRCONFERENZA

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.

Generalmente
può corrispondere
ad uno dei
cerchi rossi.



Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI,
scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

Seleziona i colori in base ai testati e decida se desideri anche il portafoglio.

☐ Stampatello
 ☐ Corsivo

Lime **P**
 Green **D**
 Turquoise **F**
 Blue **A**
 Navy **B**
 Purple **E**
 Pink **O**
 Wine **C**
 Red **Q**
 Pink Spangly **G**
 Turquoise Spangly **I**
 Blue Spangly **J**
 Navy Spangly **H**
 Child Motif **K**
 Lakeside Nylon **T**
 Blue Nylon **M**
 Navy Nylon **L**

Gialle **Y**
 Verdi **G**
 Blu **B**
 Navy **N**
 Rosse **R**
 Borgogna **W**
 Senza **S**

Con **Y**
 Senza **N**

Con **Y**
 Senza **N**

Velcro **V**
 NO

Sì ☐
 NO ☐

MAX 25 CARATTERI



Si ☐

NO ☐

+ XRASB

XRCA

TAGLIA
(da misura
circonf.
maggiore)

LIVELLO DI PROTEZIONE
Anteriore / Posteriore
mmPb Eq.

MATERIALE
PROTETTIVO

COLORE E
MATERIALE
ESTERNO

STRISCE
IDENTIFICATIVE

TAG RFID
iRadPro Ma

TECNOLOGIA
iRad Washing
& Drying

SCRITTA
RICAMATA

Cintura di
supporto
in velcro
integrata

**SCHEDE DI
CONFIGURAZIONE**

Camici interi anti X per operatori

1

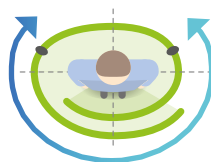
Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice ed individua la taglia corrispondente.

2

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.

3

**INVIACI LA SCHEDA
DEBITAMENTE
COMPILATA**

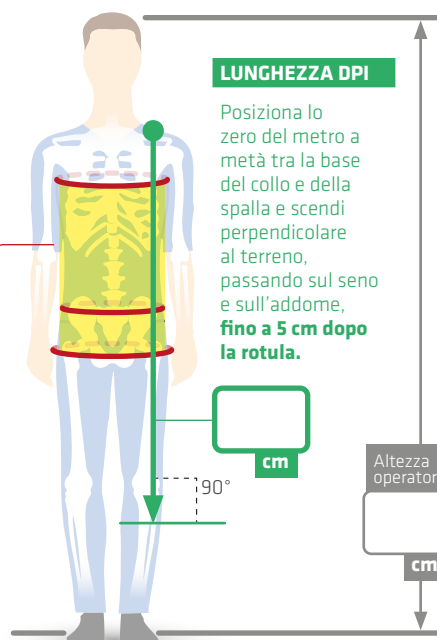


**Protezione anteriore
senza cuciture
per il 60% della
circonferenza del
corpo, e posteriore.**
Sovrapposizione
anteriore.

Maggiori info su questo
articolo a **Pag. 38**
del Catalogo Generale 2

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.

Generalmente
può corrispondere
ad uno dei tre
cerchi rossi.



Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI,
scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

Scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

☐ STAMPATELLO
 ☐ Corsivo

Lime	P						
Green	D						
Turquoise	F						
Blue	A						
Navy	B						
Purple	E						
Pink	O						
Wine	C						
Red	Q						
Pink Spangly	G						
Turquoise Spangly	I	Senza	S				
Blue Spangly	J	Gialle	Y				
Navy Spangly	H	Verdi	G				
Child Motif	K	Blu	B				
Lakeside Nylon	T	Navy	N				
Blue Nylon	M	Rosse	R	Con	Y	Con	Y
						Velcro	V
Navy Nylon	L	Borgogna	W	Senza	N	Senza	N
						Fibbia	B

COLORE E MATERIALE ESTERNO	STRISCE IDENTIFICATIVE	TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SCRITTA RICAMATA	CHIUSURA

1

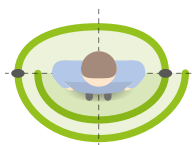
Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice ed individua la taglia corrispondente.

2

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.

3

**INVIACI LA SCHEDA
DEBITAMENTE
COMPILATA**



Protezione da anteriore a posteriore con cuciture su lato dx e lato sx.
Sovrapposizione anteriore da lato dx a lato sx

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 40** del Catalogo Generale 2

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.

Generalmente
può corrispondere
ad uno dei tre
cerchi rossi.

cm

< 80 cm = **2XS**
80-85 cm = **XS**
86-91 cm = **S**
92-97 cm = **M**
98-107 cm = **L**
108-113 cm = **XL**
114-120 cm = **2XL**
121-128 cm = **3XL**
> 128 cm = **4XL**

Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

Posiziona lo zero del metro a metà tra la base del collo e della spalla e scendi perpendicolare al terreno, passando sul seno e sull'addome, **fino a 5 cm dopo la rotula.**

Altezza
operatore

cr

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI,
scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

 STAMPATELLO

☐ Corsivo

Scegli qui sotto il testo che desideri riportare.

Lime	P
Green	D
Turquoise	F
Blue	A
Navy	B
Purple	E
Pink	O
Wine	C
Red	Q
Pink Spangly	G
Turquoise Spangly	I
Blue Spangly	J
Navy Spangly	H
Child Motif	K
Lakeside Nylon	T
Blue Nylon	M
Navy Nylon	L

MAX 25 CARATTERI

☐ STAMPATELLO ☐ Corsivo

	Senza	Con	Velcro	Fibbia
Senza	S			
Gialle	Y			
Verdi	G			
Blu	B			
Navy	N			
Rosse	R	Y	Y	V
Borgogna	W	N	N	N

23

XRAB										
TAGLIA (da misura circonf. maggiore)	LUNGHEZZA DPI (cm)	LIVELLO DI PROTEZIONE Anteriore / Posteriore mmPb Eq.	MATERIALE PROTETTIVO	COLORE E MATERIALE ESTERNO	STRISCE IDENTIFICATIVE	TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SCRITTA RICAMATA	CHIUSURA	

1

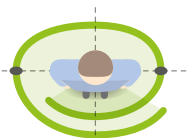
Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice ed individua la taglia corrispondente.

2

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.

3

**INVIACI LA SCHEDA
DEBITAMENTE
COMPILATA**



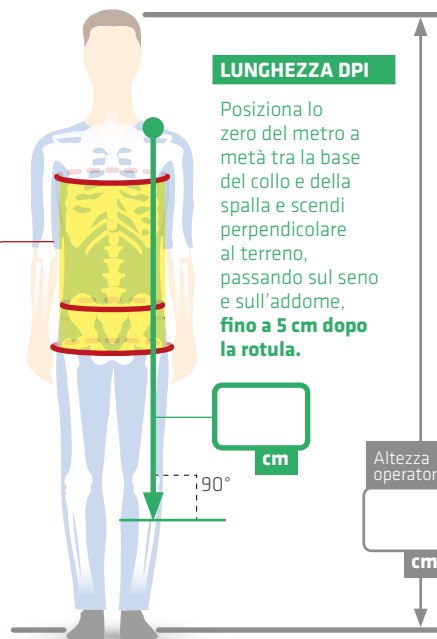
**Protezione da
anteriore a posteriore
con cuciture su
lato dx e lato sx.**
Sovrapposizione
anteriore.

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 36** del Catalogo Generale 2

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.

Generalmente
può corrispondere
ad uno dei tre
cerchi rossi.

Posiziona lo zero del metro a metà tra la base del collo e della spalla e scendi perpendicolare al terreno, passando sul seno e sull'addome, **fino a 5 cm dopo la rotula.**



Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

Lime **P**
 Green **D**
 Turquoise **F**
 Blue **A**
 Navy **B**
 Purple **E**
 Pink **O**
 Wine **C**
 Red **Q**
 Pink Spangly **G**
 Turquoise Spangly **I**
 Blue Spangly **J**
 Navy Spangly **H**
 Child Motif **K**
 Lakeside Nylon **T**
 Blue Nylon **M**
 Navy Nylon **L**

Senza **S**
 Gialle **Y**
 Verdi **G**
 Blu **B**
 Navy **N**
 Rosse **R**
 Borgogna **W**

Con **Y**
 Senza **N**

Con **Y**
 Senza **N**

Velcro **V**
 Senza **N**

Velcro **V**
 Fibbia **B**

MAX 25 CARATTERI
☐ STAMPATELLO ☐ Corsivo

 STAMPATELLO

 Corsivo

24

XR				ESCLUSIVA						
FASCIA LOMBARE ELASTICA INTERNA	TAGLIA (da misura circonf. maggiore)	LUNGHEZZA DPI (cm)	LIVELLO DI PROTEZIONE Anteriore / Posteriore mmPb Eq.	MATERIALE PROTETTIVO	COLORE E MATERIALE ESTERNO	STRISCE IDENTIFICATIVE	TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SCRITTA RICAMATA	CHIUSURA

1

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice ed individua la taglia corrispondente.

2

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.

3

**INVIACI LA SCHEDA
DEBITAMENTE
COMPILATA**



**Protezione da
anteriore a posteriore
senza cuciture di
congiunzione.**
Sovrapposizioni
laterali.

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 44** del Catalogo Generale 2

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.

Generalmente
può corrispondere
ad uno dei tre
cerchi rossi.

cm

< 86 cm = **XS**
86-91 cm = **S**
92-97 cm = **M**
98-107 cm = **L**
> 107 cm = **XL**

Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

Posiziona lo zero del metro a metà tra la base del collo e della spalla e scendi perpendicolare al terreno, passando sul seno e sull'addome, **fino a 5 cm dopo la rotula.**

Altezza
operatore

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

Lime	P
Green	D
Turquoise	F
Blue	A
Navy	B
Purple	E
Pink	O
Wine	C
Red	O

Pink Spangly	G
Turquoise Spangly	I
Blue Spangly	J
Navy Spangly	H
Child Motif	K
Lakeside Nylon	T
Blue Nylon	M
Navy Nylon	L

MAX 25 CARATTERI

7

STAMPATELLO

7

Corsivo

	S						
	Y						
	G						
	B						
	N						
e	R	Con	Y	Con	Y	Velcro	V
egna	W	Senza	N	Senza	N	Senza	N

XRDA

TAGLIA
(da misura
circonf.
maggiore)

LUNGHEZZA
DPI (cm)

LIVELLO DI PROTEZIONE
Anteriore / Posteriore
mmPb Eq.

MATERIALE
PROTETTIVO

COLORE E
MATERIALE
ESTERNO

STRISCE
IDENTIFICATIVE

G RFID	TE
adPro MaP	iRa
	& D

IOLOGIA
Washing
ving

SCRITTA
RICAMATA

Camice Single Front mod. 07

MISURE E DATI DELL'OPERATORE

1

FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice ed individua la taglia corrispondente.

2

COMPONI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA PAGINA

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.

3

INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA



Protezione Anteriore da lato dx a lato sx.

*** Protezione scapolare opzionale**

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 48** del Catalogo Generale 2

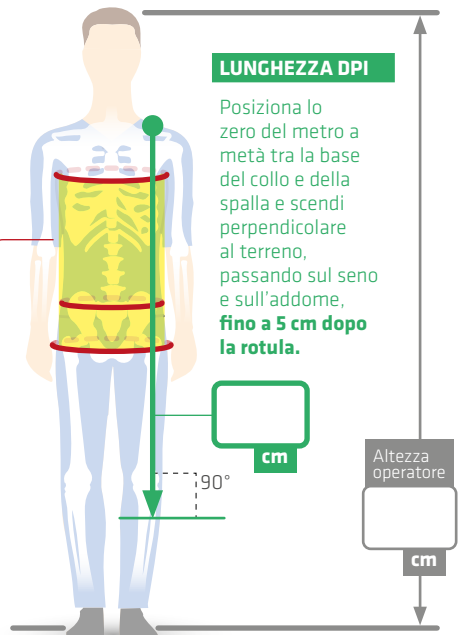
CIRCONFERENZA

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.
Generalmente può corrispondere ad uno dei tre cerchi rossi.

cm
< 86 cm = **XS**
86-91 cm = **S**
92-97 cm = **M**
98-107 cm = **L**
> 107 cm = **XL**

LUNGHEZZA DPI

Posiziona lo zero del metro a metà tra la base del collo e della spalla e scendi perpendicolare al terreno, passando sul seno e sull'addome, fino a 5 cm dopo la rotula.



Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scrittura ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐ STAMPATELLO

☐ Corsivo

Taglia speciale

L	E	120	FI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															</
---	---	-----	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice ed individua la taglia corrispondente.

2

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.

3

**INVIACI LA SCHEDA
DEBITAMENTE
COMPILATA**



**Protezione da
anteriore da lato
dx a lato sx**

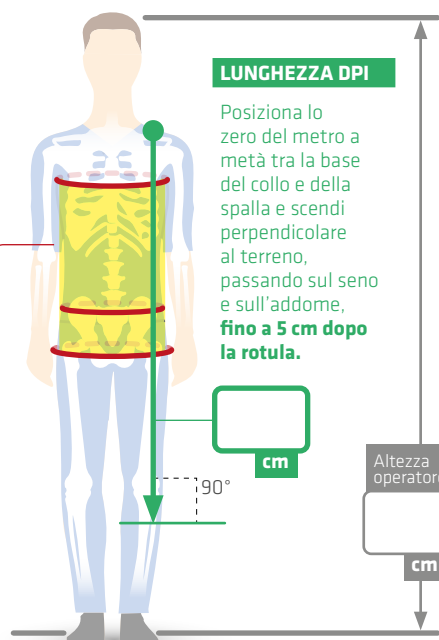
Maggiori info su questo
articolo a **Pag. 50**
del Catalogo Generale 2

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.

 **cm**

< 86 cm = **XS**
86-91 cm = **S**
92-97 cm = **M**
98-107 cm = **L**
> 107 cm = **XL**

Posiziona lo zero del metro a metà tra la base del collo e della spalla e scendi perpendicolare al terreno, passando sul seno e sull'addome, **fino a 5 cm dopo la rotula.**



Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

Ente / Struttura

Reporto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI,
scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

Lime **P**
 Green **D**
 Turquoise **F**
 Blue **A**
 Navy **B**
 Purple **E**
 Pink **O**
 Wine **C**
 Red **Q**
 Pink Spangly **G**
 Turquoise Spangly **I**
 Blue Spangly **J**
 Navy Spangly **H**
 Child Motif **K**
 Lakeside Nylon **T**
 Blue Nylon **M**
 Navy Nylon **L**

Senza **S**
 Gialle **Y**
 Verdi **G**
 Blu **B**
 Navy **N**
 Rosse **R**
 Borgogna **W**

Con **Y**
 Senza **N**

Con **Y**
 Senza **N**

Velcro **V**
 Senza **N**

☐ STAMPATELLO
☐ Corsivo

MAX 25 CARATTERI

STAMPATELLO

☐ Corsivo

XRGA

TAGLIA
(da misura
circonf.
maggiore)

LUNGHEZZA
DPI (cm)

LIVELLO DI PROTEZIONE
Anteriore mmPb Eq.

MATERIALE
PROTETTIVO

COLORE E MATERIALE

STRISCE
IDENTIFICATIVE

TAG RFID
iRadPro MaP

TECNOLOGIA
iRad Washing

SCRITTA
RICAMATA

Camice per Urologia

MISURE E DATI DELL'OPERATORE

1

FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste. Inserisci le misure dell'Operatore che indosserà il camice ed individua la taglia corrispondente.

2

COMPONI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA PAGINA

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.

3

INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA



Protezione da anteriore da lato dx a lato sx

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 52** del Catalogo Generale 2

CIRCONFERENZA

Riportare solo la circonferenza maggiore rilevata nell'area del corpo evidenziata.

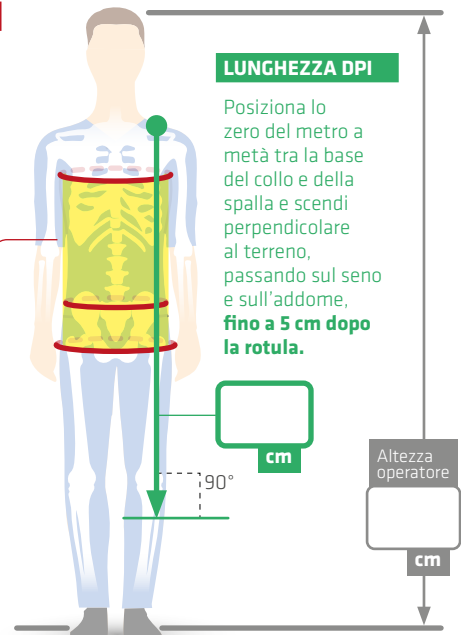
Generalmente può corrispondere ad uno dei tre cerchi rossi.

cm

< 86 cm = **XS**
86-91 cm = **S**
92-97 cm = **M**
98-107 cm = **L**
> 107 cm = **XL**

LUNGHEZZA DPI

Posiziona lo zero del metro a metà tra la base del collo e della spalla e scendi perpendicolare al terreno, passando sul seno e sull'addome, fino a 5 cm dopo la rotula.



Se la circonferenza maggiore rilevata è al limite del range, seleziona la taglia corrispondente per una vestibilità più aderente o quella superiore per una vestibilità più abbondante.

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Lime **P**
Green **D**
Turquoise **F**
Blue **A**
Navy **B**
Purple **E**
Pink **O**
Wine **C**
Red **Q**
Pink Spangly **G**

Turquoise Spangly **I**
Blue Spangly **J**
Navy Spangly **H**
Child Motif **K**
Lakeside Nylon **T**
Blue Nylon **M**
Navy Nylon **L**

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐ STAMPATELLO

☐ Corsivo

XS	B	90	ZJ
		95	ZK
		100	ZL
		105	ZV
		110	ZM
		115	ZN
S	C	120	FP
		90	FM
		95	ZF
		100	FN
		105	ZW
		110	FO
M	D	115	ZX
		120	FP
		90	FQ
		95	ZQ
		100	FR
		105	ZR
L	E	110	FS
		115	ZS
		120	FT
		90	FU
		95	ZT
		100	FV
XL	F	105	ZU
		110	FW
		115	ZV
		120	FX
		90	FU
		95	ZT

0.25	BA
0.35	BB
0.50	AR

Light Lead	LT
Light Plus	LP
Supreme Lead Free	SLF

Senza	S
Gialle	Y
Verdi	G
Blu	B
Navy	N
Rosse	R
Senza	N
Senza	N
Senza	N

Con	Y
Con	Y
Velcro	V
Senza	N
Senza	N
Senza	N

Con	Y
Con	Y
Velcro	V
Senza	N
Senza	N
Senza	N

Con	Y
Con	Y
Velcro	V
Senza	N
Senza	N
Senza	N

Con	Y
Con	Y
Velcro	V
Senza	N
Senza	N
Senza	N

XRBE

TAGLIA
(da misura
circonf.
maggiore)

LUNGHEZZA
DPI (cm)

LIVELLO DI PROTEZIONE
Anteriore mmPb Eq.

MATERIALE
PROTETTIVO

COLORE E
MATERIALE
ESTERNO

STRISCE
IDENTIFICATIVE

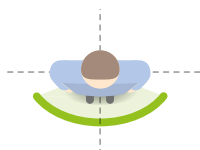
TAG RFID
iRadPro MaP

TECNOLOGIA
iRad Washing
& Drying

SCRITTA
RICAMATA

SCHEDE DI CONFIGURAZIONE

Camici anti X per pazienti adulti e pediatrici

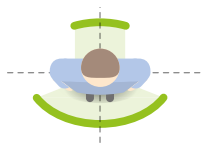


Maggiori info su questo articolo a **Pag. 56** del Catalogo Generale 2

- Firma

☐ Corsivo

32



Maggiori info su questo articolo a **Pag. 57** del Catalogo Generale 2

3 INVIACI LA SCHEDA
DEBITAMENTE COMPILATA

Firma

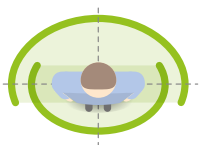
[illegible]

MAX 25 CARATTERI

 STAMPATELLO

☐ Corsivo

XRIA				D	FQ								
	Taglia adulti	DIMENSIONE larg x Lung. 60x90cm	LIVELLO DI PROTEZIONE Anteriore mmPb Eq.		MATERIALE PROTETTIVO		COLORE E MATERIALE ESTERNO		STRISCE IDENTIFICATIVE		TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SCRITTA RICAMATA



Maggiori info su questo articolo a **Pag. 60** del Catalogo Generale 2

3 INVIACI LA SCHEDA
DEBITAMENTE COMPILATA

Firma

[illegible]

MAX 25 CARATTERI

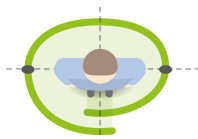
 STAMPATELLO

☐ Corsivo

34

XRDA			M	GE	LEAD FREE											
	Taglia pediatrica	DIMENSIONE Circ. x Lungh. 41x67cm	LIVELLO DI PROTEZIONE Anteriore mmPb Eq.		MATERIALE PROTETTIVO		COLORE E MATERIALE ESTERNO		STRISCE IDENTIFICATIVE		TAG RFID iRadPro MaP		TECNOLOGIA iRad Washing & Drying		SCRITTA RICAMATA	

Camice Coat Apron mod. 06 Pediatrico



Protezione da anteriore a posteriore con cuciture su lato dx e lato sx.
Sovrapposizione sternale.

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 60** del Catalogo Generale 2

1 FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste.

2 COMIONI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA PAGINA

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Lime **P**
Green **D**
Turquoise **F**
Blue **A**
Navy **B**
Purple **E**
Pink **O**
Wine **C**
Red **Q**
Pink Spangly **G**
Turquoise Spangly **I**
Blue Spangly **J**
Navy Spangly **H**
Child Motif **K**
Lakeside Nylon **T**
Blue Nylon **M**
Navy Nylon **L**

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐ STAMPATELLO

☐ Corsivo

.25 / .25 **AG**
.35 / .25 **AJ**
.35 / .35 **AK**
42x52/62 **FY** .50 / .25 **AM**
44x54/66 **FZ** .50 / .35 **AN**
47x64/77 **GA** .50 / .50 **AO**

Light Lead **LT**
Light Plus **LP**
Supreme Lead Free **SLF**

Senza **S**
Gialle **V**
Verdi **G**
Blu **B**
Navy **N**
Rosse **R**
Borgogna **W**

Con **Y**
Senza **N**

Con **Y**
Senza **N**

Velcro **V**
Senza **N**

Senza **N**

XRRA

M

Taglia pediatrica

DIMENSIONE
Circ. x Lungh.
cm

LIVELLO DI PROTEZIONE
Anteriore mmPb Eq.

MATERIALE
PROTETTIVO

COLORE E
MATERIALE
ESTERNO

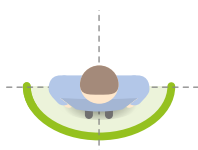
STRISCE
IDENTIFICATIVE

TAG RFID
iRadPro MaP

TECNOLOGIA
iRad Washing
& Drying

SCRITTA
RICAMATA

Camice Single Front mod. 07 Pediatrico



**Protezione da
anteriore da lato
dx a lato sx**

Maggiori info su questo
articolo a **Pag. 60**
del Catalogo Generale 2

1 FAI UNA COPIA DI QUESTA
PAGINA E COMPILA IL
FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte
le informazioni richieste.

2 COMPONI IL TUO CODICE
PRODOTTO IN FONDO ALLA
PAGINA

Riporta nelle caselle i
codici alfabetici delle
caratteristiche che hai
scelto.

3 INVIACI LA SCHEDA
DEBITAMENTE COMPILATA

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI,
scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐ STAMPATELLO

☐ Corsivo

Lime **P**
Green **D**
Turquoise **F**
Blue **A**
Navy **B**
Purple **E**
Pink **O**
Wine **C**
Red **Q**
Pink Spangly **G**
Turquoise Spangly **I**
Blue Spangly **J**
Navy Spangly **H**
Child Motif **K**
Lakeside Nylon **T**
Blue Nylon **M**
Navy Nylon **L**

Senza **S**
Gialle **Y**
Verdi **G**
Blu **B**
Navy **N**
Rosse **R**
Borgogna **W**

0.25 **A**
0.35 **B**
0.50 **C**
Senza **N**

Tipo A **A**
Tipo B **B**
Tipo C **C**

Velcro **V**

Con **Y**

Senza **N**

Senza **N**

Senza **N**

Senza **N**

Senza **N**

Senza **N**

Senza **N**

Senza **N**

Senza **N**

Senza **N**

Senza **N**

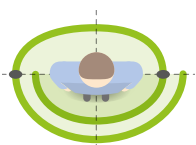
XRFA

M

GE

Taglia pediatrica	DIMENSIONE Circ. x Lung. 41x67cm	LIVELLO DI PROTEZIONE Anteriore mmPb Eq.	MATERIALE PROTETTIVO	COLORE E MATERIALE ESTERNO	STRISCE IDENTIFICATIVE	TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SCRITTA RICAMATA	CHIUSURA	PROTEZ. SCAPOLARE mmPb Eq.
----------------------	--	---	-------------------------	----------------------------------	---------------------------	-------------------------	--	---------------------	----------	----------------------------------

Gonna mod. 04 Pediatrica



Protezione da anteriore a posteriore con cuciture su lato dx e lato sx.
Sovrapposizione anteriore da lato dx a lato sx

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 60** del Catalogo Generale 2

1 FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste.

2 COMPONI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA PAGINA

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Lime **P**
Green **D**
Turquoise **F**
Blue **A**
Navy **B**
Purple **E**
Pink **O**
Wine **C**
Red **Q**
Pink Spangly **G**
Turquoise Spangly **I**
Blue Spangly **J**
Navy Spangly **H**
Child Motif **K**
Lakeside Nylon **T**
Blue Nylon **M**
Navy Nylon **L**

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐ STAMPATELLO

☐ Corsivo

.35 / .25 (175x175/.25) **AA**
.35 / .35 (175x175/.35) **AB**
.50 / .25 (25x25/.25) **AC**
51x30 **GB** .50 / .35 (25x25/.35) **AD**
56x41 **GC** .70 / .25 (35x35/.25) **AE**
61x51 **GD** .70 / .35 (35x35/.35) **AF**

Light Lead **LT**
Light Plus **LP**
Supreme Lead Free **SLF**

Turquoise Spangly **I** Senza **S**
Blue Spangly **J** Gialle **Y**
Navy Spangly **H** Verdi **G**
Child Motif **K** Blu **B**
Lakeside Nylon **T** Navy **N**
Blue Nylon **M** Rosse **R** Con **Y** Con **Y** Velcro **V**
Navy Nylon **L** Borgogna **W** Senza **N** Senza **N** Senza **N**

XRCA

M

Taglia pediatrica

DIMENSIONE
Circ. x Lungh.
cm

LIVELLO DI PROTEZIONE
Anteriore mmPb Eq.

MATERIALE
PROTETTIVO

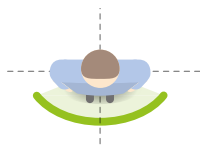
COLORE E
MATERIALE
ESTERNO

STRISCE
IDENTIFICATIVE

TAG RFID
iRadPro MaP

TECNOLOGIA
iRad Washing
& Drying

SCRITTA
RICAMATA



Maggiori info su questo articolo a **Pag. 62** del Catalogo Generale 2

3 INVIACI LA SCHEDA
DEBITAMENTE COMPILATA

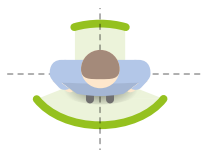
Firma

[illegible]

MAX 25 CARATTERI

☐ Corsivo

Camice per esami radiografici panoramici Pediatrico



Protezione anteriore e colonna vertebrale

Maggiori info su questo articolo a **Pag. 62** del Catalogo Generale 2

1 FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste.

2 COMIONI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA PAGINA

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Lime **P**
Green **D**
Turquoise **F**
Blue **A**
Navy **B**
Purple **E**
Pink **O**
Wine **C**
Red **Q**
Pink Spangly **G**
Turquoise Spangly **I**
Blue Spangly **J**
Navy Spangly **H**
Child Motif **K**
Lakeside Nylon **T**
Blue Nylon **M**
Navy Nylon **L**

0.25 **AP** Light Lead **LT**
0.35 **AQ** Light Plus **LP**
0.50 **AR** Supreme Lead Free **SLF**

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐ STAMPATELLO

☐ Corsivo

XRIA	M	KF	LIVELLO DI PROTEZIONE Anteriore mmPb Eq.	MATERIALE PROTETTIVO	COLORE E MATERIALE ESTERNO	STRISCE IDENTIFICATIVE	TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SCRITTA RICAMATA
Taglia pediatrica	DIMENSIONE Circ. x Lungh. 34x47cm								

**SCHEDE DI
CONFIGURAZIONE**

Collari anti X

Collare mod. A



Maggiori info su questo articolo a **Pag. 64** del Catalogo Generale 2

1 FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste.

2 COMPONI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA PAGINA

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Chiusura a Velcro

				Lime	P										
				Green	D										
				Turquoise	F										
				Blue	A										
				Navy	B										
				Purple	E										
				Pink	O										
				Wine	C										
				Red	Q										
				Pink Spangly	G										
				Turquoise Spangly	I	Senza	S								
				Blue Spangly	J	Gialle	Y								
				Navy Spangly	H	Verdi	G								
				Child Motif	K	Blu	B								
				Lakeside Nylon	T	Navy	N								
		.35	B	Light Lead	LT	Blue Nylon	M	Rosse	R	Velcro	V	Con	Y	Con	Y
		.50	A	Supreme Lead Free	SLF	Navy Nylon	L	Borgogna	W	Senza	N	Senza	N	Senza	N
XRAAW		C													
TAGLIA UNIVERSALE		LIVELLO DI PROTEZIONE mmPb Eq.		MATERIALE PROTETTIVO		COLORE E MATERIALE ESTERNO		STRISCE IDENTIFICATIVE		SCRITTA RICAMATA		TAG RFID iRadPro MaP		TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	

Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐ STAMPATELLO ☐ Corsivo

42

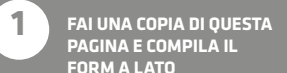
Chiusura magnetica

				Lime	P										
				Green	D										
				Turquoise	F										
				Blue	A										
				Navy	B										
				Purple	E										
				Pink	O										
				Wine	C										
				Red	Q										
				Pink Spangly	G										
				Turquoise Spangly	I	Senza	S								
				Blue Spangly	J	Gialle	Y								
				Navy Spangly	H	Verdi	G								
				Child Motif	K	Blu	B								
				Lakeside Nylon	T	Navy	N								
		.35	B	Light Lead	LT	Blue Nylon	M	Rosse	R	Velcro	V	Con	Y	Con	Y
		.50	A	Supreme Lead Free	SLF	Navy Nylon	L	Borgogna	W	Senza	N	Senza	N	Senza	N
XRAAW		C		M											
TAGLIA UNIVERSALE		LIVELLO DI PROTEZIONE mmPb Eq.		CHIUSURA MAGNETICA		MATERIALE PROTETTIVO		COLORE E MATERIALE ESTERNO		STRISCE IDENTIFICATIVE		SCRITTA RICAMATA		TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	

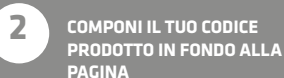
Se scegli di avere una **scritta ricamata** sul tuo DPI, scrivi qui sotto il testo che desideri che riportiamo.

MAX 25 CARATTERI

☐ STAMPATELLO ☐ Corsivo



Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste.



Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.



Maggiori info su questo articolo a **Pag. 64** del Catalogo Generale 2014

Ente / Struttura

Reporto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Chiusura a Velcro

XRAAX

[illegible]

Chiusura magnetica

XRAAX

[illegible]

Collare mod. Cosy

- Firma

Collare mod. Pediatrico
Collare mod. C

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste.

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

.35 mmPb Ea

.50 mmPb Ea

A pair of dark blue briefs, shown from a top-down perspective. The briefs have a wide waistband and a curved, contoured shape. They are centered against a plain white background.

	.35
	.50

XRAAWC		C			Navy Lining		N	N	N
	TAGLIA UNIVERSALE	LIVELLO DI PROTEZIONE mmPb Eq.	MATERIALE PROTETTIVO	COLORE E MATERIALE ESTERNO	STRISCE IDENTIFICATIVE	SENZA SCRITTA RICAMATA	SENZA TAG RFID iRadPro MaP	SENZA TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	

**SCHEDE DI
CONFIGURAZIONE**

DPI anti X per testa, braccia e gambe

Cuffia anti X mod. Elastic

- 1** FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO
Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste.
- 2** SCEGLI IL MODELLO E COMIONI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA RELATIVA SCHEDA
Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.
- 3** INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

Firma

Protezione completa anti X per il capo



XRAAMECG		SLF		S		N	
TAGLIA UNIVERSALE	LIVELLO DI PROTEZIONE 50 mmPb Eq	MATERIALE PROTETTIVO Supreme Lead Free	COLORE E MATERIALE ESTERNO	SENZA STRISCIE IDENTIFICATIVE	TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SENZA SCRITTA RICAMATA

Cuffia anti X mod. Elastic



XRAAK				S		N	
TAGLIA UNIVERSALE	LIVELLO DI PROTEZIONE mmPb Eq.	MATERIALE PROTETTIVO	COLORE E MATERIALE ESTERNO	SENZA STRISCE IDENTIFICATIVE	TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SENZA SCRITTA RICAMATA

Cuffia anti X mod. Mesh

1 FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO

Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste.

2 SCEGLI IL MODELLO E COMPLETI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA RELATIVA SCHEDA

Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.

3 INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Cuffia anti X mod. Mesh taglia S/M



Maggiori info su questo articolo a **Pag. 68** del Catalogo Generale 2

Maggiori info su questo articolo a Pag. 68 del Catalogo Generale 2	.25 mmPb Eq	Light Lead	DBSMLT							
		Light Plus	DCSMLP							
		Supreme Lead Free	DCSMLSF							
	.35 mmPb Eq	Light Lead	CESMLT							
		Light Plus	CESMLP							
		Supreme Lead Free	CESMSLF							
	.50 mmPb Eq	Light Lead	CDSMLT							
		Light Plus	CDSMLP	Blue	A		Con	Y	Con	Y
		Supreme Lead Free	CDSMSLF	Navy	B		Senza	N	Senza	N
XRAAME					S			N		
TAGLIA S/M	LIVELLO DI PROTEZIONE mmPb Eq.	MATERIALE PROTETTIVO		COLORE E MATERIALE ESTERNO	SENZA STRISCE IDENTIFICATIVE	TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SENZA SCRITTA RICAMATA		

Cuffia anti X mod. Mesh taglia L/XL



Maggiori info su questo articolo a **Pag. 68** del Catalogo Generale 2

Maggiori info su questo articolo a Pag. 68 del Catalogo Generale 2										
	.25 mmPb Eq	Light Lead	DBLXLLT							
		Light Plus	DCLXLLP							
		Supreme Lead Free	DCLXLSLF							
	.35 mmPb Eq	Light Lead	CELXLLT							
		Light Plus	CELXLLP							
		Supreme Lead Free	CELXLSLF							
	.50 mmPb Eq	Light Lead	CDLXLLT							
		Light Plus	CDLXLLP	Blue	A		Con	Y	Con	Y
		Supreme Lead Free	CDLXLSLF	Navy	B		Senza	N	Senza	N
XRAAME					S				N	
TAGLIA L/XL	LIVELLO DI PROTEZIONE mmPb Eq.	MATERIALE PROTETTIVO	COLORE E MATERIALE ESTERNO		SENZA STRISCE IDENTIFICATIVE	TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SENZA SCRITTA RICAMATA		

- Firma

Migliori info questo solo a 69 catalogo erale 2											
	.35	B	Light Lead Light Plus	LT LP	Blue	A		Con	Y	Con	Y
	.50	A	Supreme Lead Free	SLF	Navy	B		Senza	N	Senza	N
XRAAIC						S					N
TAGLIA UNIVERSALE	LIVELLO DI PROTEZIONE mmPb Eq.	MATERIALE PROTETTIVO		COLORE E MATERIALE ESTERNO		SENZA STRISCE IDENTIFICATIVE	TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying		SENZA SCRITTA RICAMATA	

Protezione dello stinco

Protezione del piede

- 1** FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO
Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste.
- 2** SCEGLI IL MODELLO E COMPLETI IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO
ALLA RELATIVA SCHEDA
Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.
- 3** INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Protezione dello stinco



Maggiori info
su questo
articolo a
Pag. 70
del Catalogo
Generale 2

Migliori info
 questo
 solo a
70
 catalogo
 generale 2

	.35	B	Light Lead	LT					
	.50	A	Light Plus	LP	Blue	A	Con	Y	Con
	.25	C	Supreme Lead Free	SLF	Navy	B	Senza	N	Senza
XRAATC						S			N
TAGLIA UNIVERSALE	LIVELLO DI PROTEZIONE mmPb Eq.				COLORE E MATERIALE ESTERNO	SENZA STRISCE IDENTIFICATIVE	TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SENZA SCRITTA RICAMATA

Protezione del piede



Maggiori info
su questo
articolo a
Pag. 70
del Catalogo
Generale 2

maggiori info
 su questo
 articolo a
 pag. 70
 del Catalogo
 generale 2

	.35	B	Light Lead	LT					
	.50	A	Light Plus	LP	Blue	A	Con	Y	Con
	.25	C	Supreme Lead Free	SLF	Navy	B	Senza	N	Senza
XRAAFOC						S			N
TAGLIA UNIVERSALE	LIVELLO DI PROTEZIONE mmPb Eq.		MATERIALE PROTETTIVO		COLORE E MATERIALE ESTERNO	SENZA STRISCE IDENTIFICATIVE	TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SENZA SCRITTA RICAMATA

**SCHEDE DI
CONFIGURAZIONE**

DPI anti X per pazienti

Protezione a triangolo per organi riproduttivi

Coperta anti x

- 1 **FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO**
Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste.
- 2 **SCEGLI IL MODELLO E COMPLETTA IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA RELATIVA SCHEDA**
Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.
- 3 **INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA**

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

Protezione a triangolo per organi riproduttivi



Maggiori info su questo articolo a **Pag. 73** del Catalogo Generale 2

1	HB	Light Lead LT			Con Y	Con Y	
.50	HA	Light Plus LP					
		Supreme Lead Free SLF			Senza N	Senza N	
XRTV			A	S			N
TAGLIA UNIVERSALE	LIVELLO DI PROTEZIONE mmPb Eq.	MATERIALE PROTETTIVO	COLORE E MATERIALE ESTERNO BLUE	SENZA STRISCE IDENTIFICATIVE	TAG RFID iRadPro MaP	TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SENZA SCRITTA RICAMATA

Coperta anti x



Maggiori info su questo articolo a **Pag. 74** del Catalogo Generale 2

1	HB	Light Lead LT					
.50	A	Light Plus LP					
.25	C	Supreme Lead Free SLF					
.35	D						
XRB			A	S	N	N	N
TAGLIA UNIVERSALE	LIVELLO DI PROTEZIONE mmPb Eq.	MATERIALE PROTETTIVO	COLORE E MATERIALE ESTERNO BLUE	SENZA STRISCE IDENTIFICATIVE	SENZA TAG RFID iRadPro MaP	SENZA TECNOLOGIA iRad Washing & Drying	SENZA SCRITTA RICAMATA

Protezione a falde per organi riproduttivi maschili

Protezione del seno

- 1** FAI UNA COPIA DI QUESTA PAGINA E COMPILA IL FORM A LATO
Riporta in stampatello tutte le informazioni richieste.
- 2** SCEGLI IL MODELLO E COMPLETTA IL TUO CODICE PRODOTTO IN FONDO ALLA RELATIVA SCHEDA
Riporta nelle caselle i codici alfabetici delle caratteristiche che hai scelto.
- 3** INVIACI LA SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA

Ente / Struttura

Reparto

Nome dell'Operatore

Cognome dell'Operatore

Data

Firma

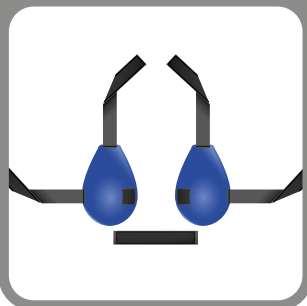
Protezione a falde per organi riproduttivi maschili



Maggiori info su questo articolo a **Pag. 73** del Catalogo Generale 2

SET S/M/L	1 mmPb Eq.	Light Lead	XRAAPHBLTASNNN	SELEZIONA
		Light Plus	XRAAVLBPASNNN	
		Supreme Lead Free	XRAAVLASLFASNNN	
Taglia	LIVELLO DI PROTEZIONE	MATERIALE PROTETTIVO	codice	

Protezione del seno



Maggiori info su questo articolo a **Pag. 74** del Catalogo Generale 2

SET S/M/L	.50 mmPb Eq.	Light Lead	XRAAZHALTASNNN	SELEZIONA
		Light Plus	XRAAZHBLPASNNN	
		Supreme Lead Free	XRAAZHASLFASNNN	
Taglia	LIVELLO DI PROTEZIONE	MATERIALE PROTETTIVO	codice	



INFORMAZIONI UTILI PER GLI ORDINI

Per un servizio più celere e preciso si prega di inoltrare gli ordini mezzo fax, lettera o e-mail.

Gli stessi dovranno essere completi di dati anagrafici e P.IVA o Codice Fiscale e dovranno specificare chiaramente codice e descrizione dell'articolo.

E-mail: ordini@sagomedica.it

FAX: **051 686 12 46**

Poste: **Sago Medica srl**
Via Zallone 25
40066 Pieve di Cento
Bologna, Italy

CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA

Le condizioni generali di fornitura verranno indicate unitamente a specifiche quotazioni economiche.

DISCLAIMER

Tutte le fotografie dei prodotti e colori ivi contenute servono solo come rappresentazione di colore, eventuali variazioni possono verificarsi a seguito del processo di stampa. I colori non sono vincolanti.

Questo catalogo è stato costruito con precisione al meglio delle nostre competenze. Non si possono escludere errori o modifiche per ragioni tecniche nell'interesse di miglioramento. Dati tecnici e caratteristiche possono subire variazioni senza obbligo di preavviso.

Sago Medica e il logo Sago Medica, sono marchi o marchi registrati di Sago Medica srl.
Tutti i marchi citati e rappresentati appartengono ai legittimi proprietari.

CREDITI

Ideazione e progettazione:

Danilo Mistroni

Progetto grafico, impaginazione e fotoritocco:

Danilo Mistroni

Editore: Sago Medica srl

Sago Medica s.r.l.

Società Unipersonale

Direzione e coordinamento di Sago Medica Holding s.r.l.

Via Benedetto Zallone 25

40066 Pieve di Cento, Bologna, Italy

Tel: +39 051 686 08 11

Fax: +39 051 686 12 46

PEC: sagomedica@legalmail.it

info@sagomedica.it

www.sagomedica.it

Identificativo PEPPOL: 9907:01122350380

C.F./P.I./R.I. di Bologna 01122350380

REA 371095

Codice SDI: 7HE8RN5

Cap. Soc. € 93.600,00 I.V.

www.sagomedica.it

RIPRODUZIONE

La riproduzione totale o parziale dei contenuti sia grafici che testuali pubblicati, nonché la loro traduzione, è riservata e non può avvenire senza espressa autorizzazione di Sago Medica srl.

© 1989-2022 Sago Medica srl. Tutti i diritti riservati

Indumenti di Radioprotezione

SCHEDE DI CONFIGURAZIONE DPI ANTI X

REV 07 - 21Nov2023

Sago Medica srl

Via Benedetto Zallone 25, 40066 Pieve di Cento, Bologna, Italy
T: +39 051 6860811 | F: +39 051 6861246 | info@sagomedica.it

[sago-medica.it](https://www.sago-medica.it)

Dati tecnici e caratteristiche possono subire variazioni
senza obbligo di preavviso. Tutti i marchi, i nomi dei prodotti
e i loghi citati appartengono ai legittimi proprietari.
© 2023 Sago Medica S.r.l. Tutti i diritti riservati.