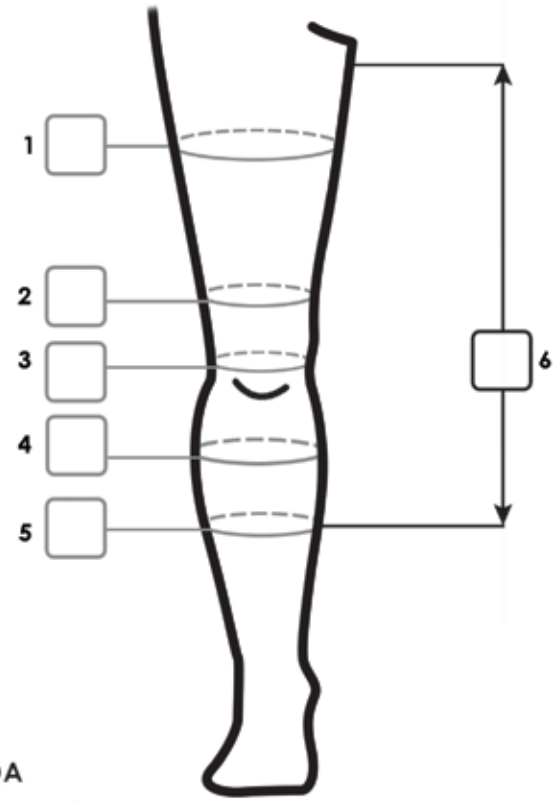
KARTA POMIAROWA NA WYRÓB WYKONYWANY NA ZAMÓWIENIE

- **WERSJA WYROBU:** LEWA ☐ PRAWA ☐
- **DODATKOWE WYPOSAŻENIE:**
  - **FISZBINY:** ☐
  - **SZYNY ELASTYCZNE:** ☐
  - **SZYNY BEZ REGULACJI:** 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
  - **SZYNY Z REGULACJĄ:** 1R-01 ☐ 1R ☐ 1RE ☐ 2R ☐ 2RA ☐



- **LEGENDA**

długość ⟷ obwód

1. **Obwód uda**
2. **Obwód uda 15cm nad stawem kolanowym**
3. **Obwód przez staw kolanowy**
4. **Obwód łydki 15cm pod stawem kolanowym**
5. **Obwód podudzia**
6. **Sugerowana długość całkowita aparatu**

DATA I NR ZLECENIA

.....

DANE PACJENTA

.....
Inicjały pacjenta

....
Płeć (K/M) Wiek Waga (kg)

.....
Uwagi dotyczące dysfunkcji/ cel zaopatrzenia

DANE SKLEPU

.....
Firma

.....
NIP

.....
Uwagi

.....
Podpis i pieczątka

UWAGA! Za błędy w pomiarach odpowiada zamawiający

REH4MAT Sławomir Wronski
ul. Truskawkowa 17, Widna Góra, 37-500 Jarosław, tel. 16 621 42 20, 16 621 41 35, fax.: 16 621 42 13. e-mail: biuro@reh4mat.com www.reh4mat.com

OPIS WYROBU

SZKICE, RODZAJE ZASTOSOWANYCH MATERIAŁÓW I INNE INFORMACJE
MAJĄCE ISTOTNY WPŁYW NA PRAWIDŁOWE WYKONANIE WYROBU NA ZAMÓWIENIE

.....

Pieczęć i podpis osoby

wykonywującej opis wyrobu na zlecenie