

- MODEL NR KAT.
- WERSJA WYROBU: LEWA  PRAWA
- ILOŚĆ SZTUK:

**DATA I NR ZLECENIA**

.....

**DANE SKLEPU**

.....

Firma

.....

NIP

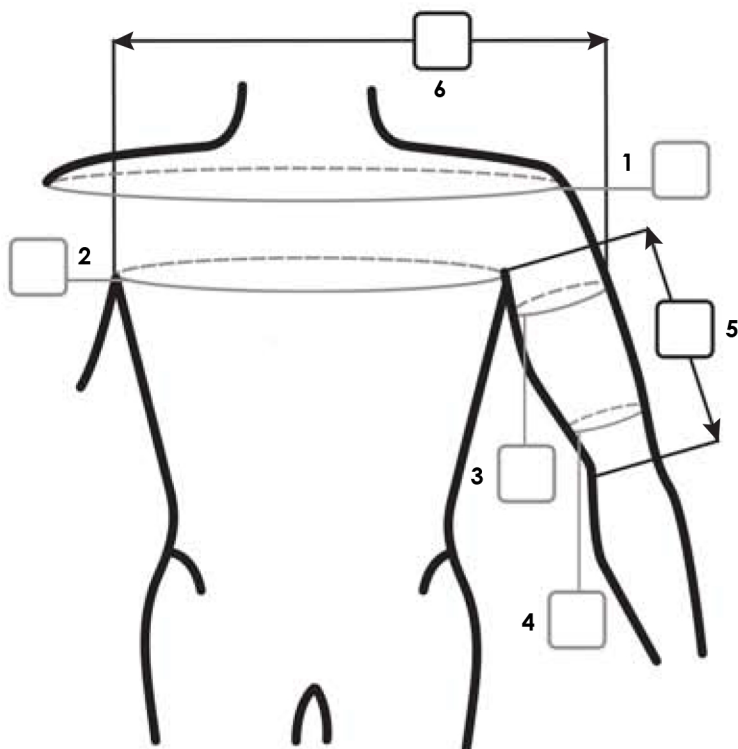
.....

Uwagi

.....

Podpis i pieczęćka

**UWAGA! Za błędy w pomiarach odpowiada zamawiający**



▪ LEGENDA



1. obwód przez barki
2. obwód klatki piersiowej w linii pachowej
3. obwód ramienia na wysokości pachy
4. obwód ponad stawem łokciowym na wysokości brzucha mięśnia dwugłowego
5. wyrostek łokciowy – dół pachowy
6. obwód klatki piersiowej z ujściem ramienia

Termin realizacji zamówienia: .....

Termin wysłania zamówienia: .....