



■ LEGENDA



1. Obwód szyi
2. Długość szyi

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 pieczętka

UWAGA! Za błędy w pomiarach odpowiada zamawiający

OPIS WYROBU

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

.....
Pieczęć i podpis osoby
wykonującej opis wyrobu na zlecenie