

DATA I NR ZLECENIA

.....

DANE PACJENTA

.....

Inicjały pacjenta

.....

Płeć (K/M)

Wiek

Waga (kg)

.....

Uwagi dotyczące dysfunkcji/ cel zaopatrzenia

DANE SKLEPU

.....

Firma

.....

NIP

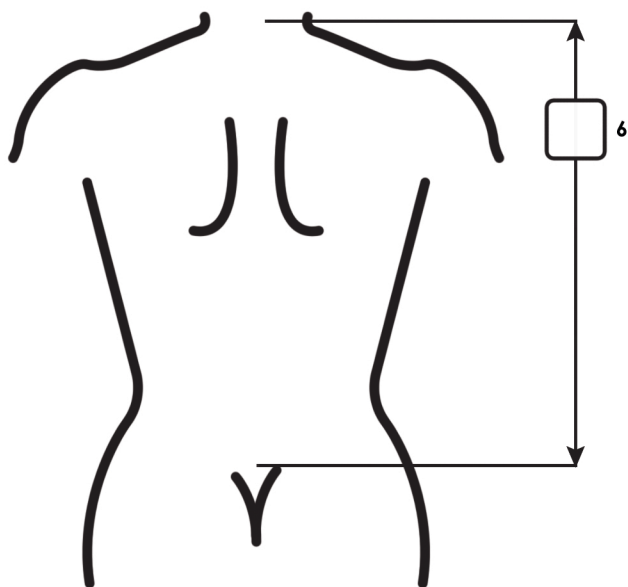
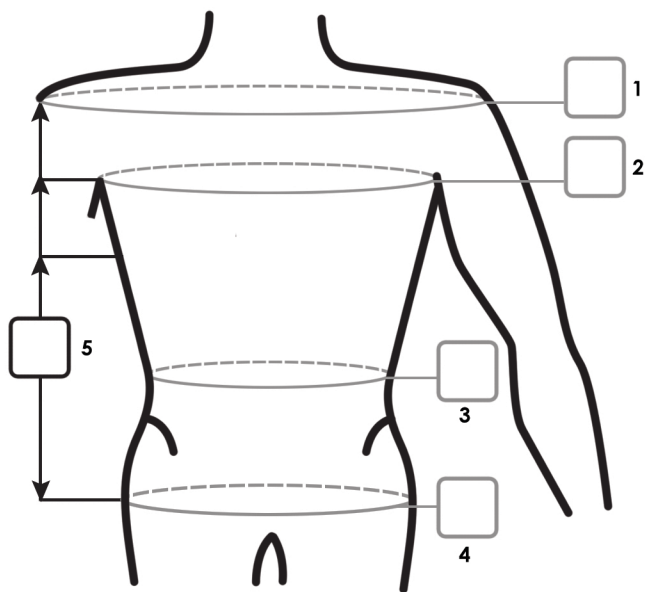
.....

Uwagi

.....

Podpis i pieczęć

UWAGA! Za błędy w pomiarach odpowiada zamawiający



LEGENDA

długość obwód

1. Obwód przez barki
2. Obwód klatki piersiowej w linii pachowej
3. Obwód w pasie
4. Obwód przez biodra
5. Oczekiwana wysokość produktu
6. Długość pomiędzy kręgiem C7 i L5

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