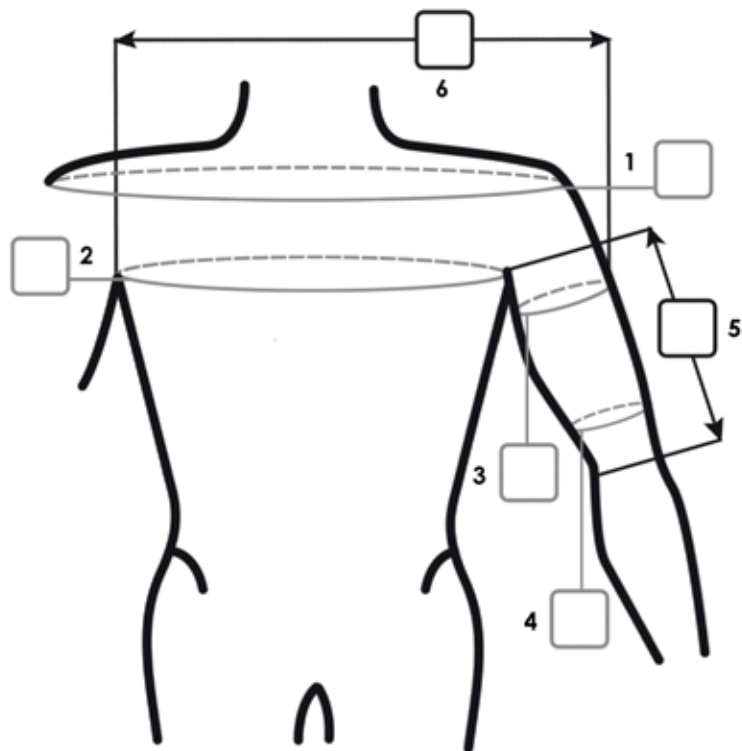


WERSJA WYROBU: LEWA ☐ PRAWA ☐



LEGENDA

długość  obwód 

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

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

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