

WERSJA WYROBU: LEWA ☐ PRAWA ☐

DODATKOWE WYPOSAŻENIE:

- FISZBINY:

☐

- SZYNY ELASTYCZNE:

☐

- SZYNY BEZ REGULACJI:

1
☐

2
☐

3
☐

- SZYNY Z REGULACJĄ:

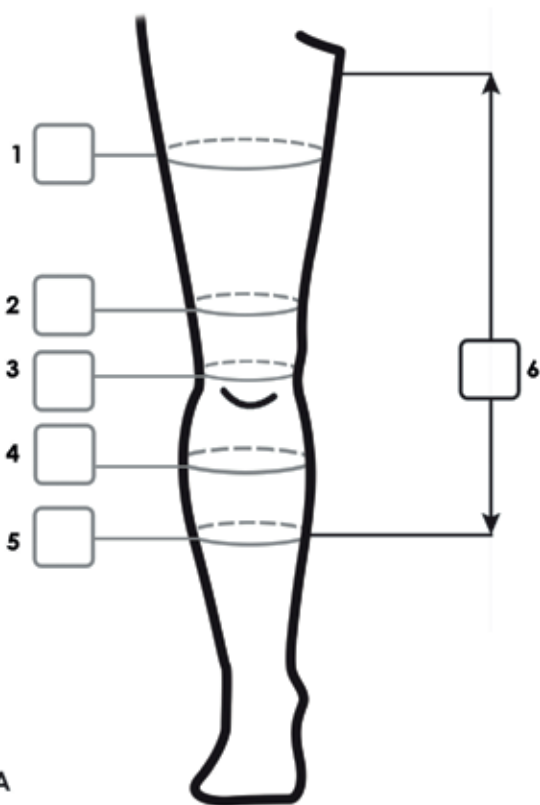
1R-01
☐

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 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