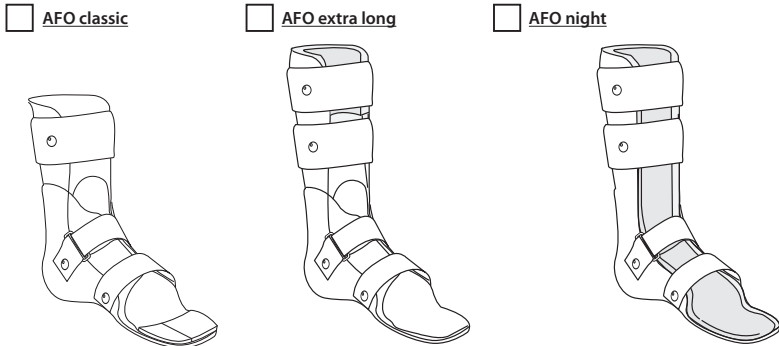


WYRÓB INDYWIDUALNY

ORTEZA OBEJMUJĄCA GOLEŃ I STOPE - AFO

- | | | | |
|---------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> WERSJA | <input type="checkbox"/> KOLOR TWORZYWA ZEW. | <input type="checkbox"/> WARSTWA WEW. | <input type="checkbox"/> WARSTWA ZEW. |
| <input type="checkbox"/> prawa | <input type="checkbox"/> biały | <input type="checkbox"/> tworzywo PE 2 mm | <input type="checkbox"/> tworzywo PE 2 mm |
| <input type="checkbox"/> lewa | <input type="checkbox"/> papier transferowy nr. _____ | <input type="checkbox"/> tworzywo PE 1 mm | <input type="checkbox"/> tworzywo PE 3 mm |
| | | | <input type="checkbox"/> tworzywo PP 3 mm |
| | | | <input type="checkbox"/> tworzywo PP 4 mm |



DODATKOWE OPCJE

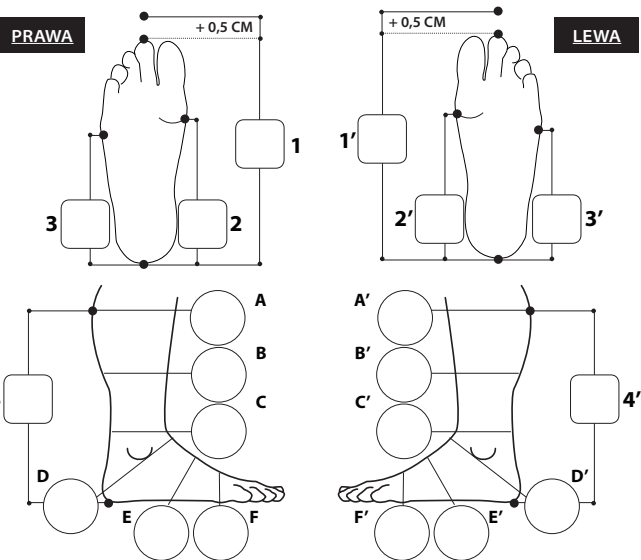
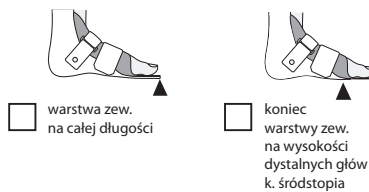
EXTRA COMFORT			PELOTA POD PALCE			
1	2	3				
kostka boczna, przysiódkowa, kość łódkowata, koniec bliższy 5. kości śródstopia	cała powierzchnia przysiódkowa i poboczna	warstwa wew. w całości wykonana z pianki	z odciążeniem palucha	bez odciążenia palucha	wyrównanie skrótu	klin
	<input type="checkbox"/> 3 mm <input type="checkbox"/> 5 mm	<input type="checkbox"/> 3 mm <input type="checkbox"/> 5 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cm cm
P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cm cm
L <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cm cm

KOREKCYA PRZODOSTOPIA

Jeżeli nie zostanie zaznaczone, orteza zostanie wykonana wg. standardowych miar długości poniżej.



PROPULSJA/ELASTYCZNOŚĆ PRZODOSTOPIA



DANE PACJENTA

Kod pacjenta _____

Wzrost _____ Wiek _____ Waga _____

Uwagi dotyczące dysfunkcji _____

Lekarz prowadzący _____

DANE SKLEPU

Firma _____ NIP _____

Adres dostawy _____

Telefon / Osoba kontaktowa _____

Data pomiaru _____ Data odbioru _____ Data dostarczenia _____

Podpis i pieczęć _____

ERHEM

Data przyjęcia _____ Data dostarczenia _____

Uwaga! Za błędy w pomiarach odpowiada zamawiający.

UWAGI

- DŁUGOŚCI**
- 1: długość całkowita stopy (+ 0,5 cm zapas)
 - 2: guz piętowy – koniec dystalny 1. k. śródstopia
 - 3: guz piętowy – koniec dystalny 5. k. śródstopia
 - 4: wysokość ortezi (dot. AFO extra long i AFO night)
- OBWODY**
- A: na wysokości brzośca m. trójgłowego
 - B: w połowie łydki
 - C: nad stawem skokowym
 - D: przez piętę
 - E: śródstopia
 - F: przodostopia