

Wypełnij poniższe pola celem określenia charakterystyki i właściwości wyrobu.

**WYRÓB INDYWIDUALNY**

PROSTARTER

prawa

lewa

**ORTEZA KRÓTKA KORYGUJĄCA ZABURZENIA OSIOWE W PŁASZCZYŹNIE CZOŁOWEJ - DAFO**

**WERSJA**

**KOLOR TWORZYWA ZEW.**

**WARSTWA WEW.**

**WARSTWA ZEW.**

prawa

biały

tworzywo PE 2 mm

tworzywo PE 2 mm

lewa

papier transferowy nr.

tworzywo PE 1 mm

tworzywo PE 3 mm

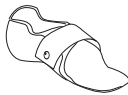
silikon 3 mm

tworzywo PP 3 mm

tworzywo PP 4 mm

FO strong

DAFO classic

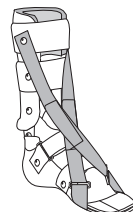
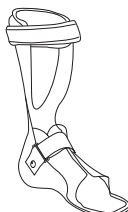
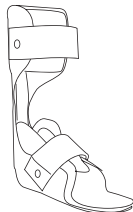
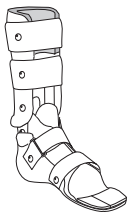


DAFO active

DAFO dynamic flex

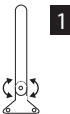
DAFO dynamic extra flex

DAFO night



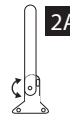
**DODATKOWE OPCJE**

**KOMPLET PRZEGUBÓW STAWU (dot. DAFO ACTIVE)**



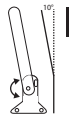
1

z pełnym zakresem ruchu  
FULL MOVE



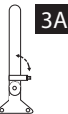
2A

z ograniczeniem ruchu zg. podszewowego  
PLANTAR FLEXION BLOCK



2B

PLENTAR FLEXION BLOCK -10°



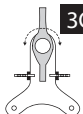
3A

z płynną regulacją zg. grzbietowego stopy i podszewowego  
SINGLE JOINT MINI



3B

z płynną regulacją zg. grzbietowego i podszewowego  
DOUBLE JOINT MINI



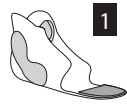
3C

z płynną regulacją zg. grzbietowego i podszewowego  
DOUBLE JOINT MAXI

<b>P</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>L</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**EXTRA COMFORT**

**PEŁOTA POD PALCE**



1

kostka boczna, przysiódkowa, kość łódkowata, koniec bliższy 5. kości śródstopia



2

cała powierzchnia przysiódkowa i poboczna



3

warstwa wew. w całości wykonana z pianki  
 3 mm  
 5 mm



wyrównanie skrótu



klin



z odciążeniem palucha



bez odciążenia palucha

<b>P</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... cm	..... cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>L</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	..... cm	..... cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**KOREKCYA PRZODOSTOPIA**

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



brzeg wew. ortezi



brzeg zew. ortezi



warstwa zew. na całej długości



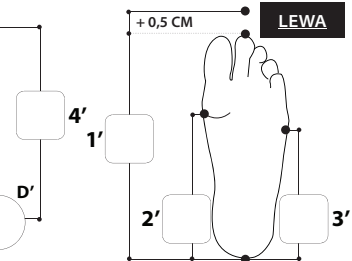
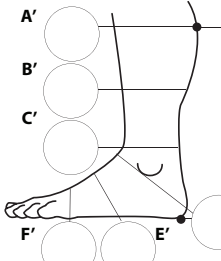
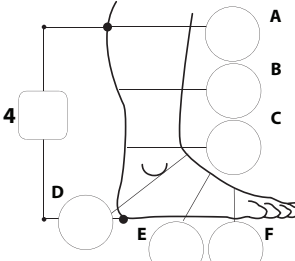
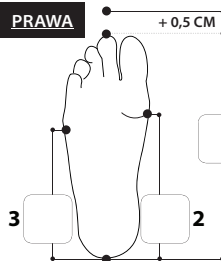
koniec warstwy zew. na wysokości dystalnych głów k. śródstopia

**PROPULSJA/ELASTYCZNOŚĆ PRZODOSTOPIA**

DEFORMACJA WEW. - pełota odciążająca

PRAWA

LEWA



**DANE PACJENTA**

Kod pacjenta

Wzrost

Wiek

Waga

Płeć

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. DAFO active, DAFO dynamic i DAFO night)

**OBWODY**

A: na wysokości brzośca m. trójgłowego

B: w połowie łydki

C: nad stawem skokowym

D: przez piętę

E: śródstopia

F: przodostopia