

Wypełnij poniższe pola celem określenia charakterystyki i właściwości wyrobu.

WYRÓB INDYWIDUALNY

WKŁADKA ORTOPEDYCZNA

WERSJA

- prawa
 lewa

OCENA ORTOPEDYCZNA W OBRĘBIE STOPY

P	koślawość k. piętowej	stopa płaska podłużnie	przodostopie odwiedzone	paluch koślawy
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

L	koślawość k. piętowej	stopa płaska podłużnie	przodostopie odwiedzone	paluch koślawy
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

OCENA ORTOPEDYCZNA W OBRĘBIE KOLANA

P	kolano koślawe	kolano szpotawe	skrót kończyny (cm)
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

L	kolano koślawe	kolano szpotawe	skrót kończyny (cm)
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

WCZEŃNIEJSZE STOSOWANIE WKŁADKI

- tak
 nie

BADANIE PLANTOKONTUROGRAFEM

Odbite stopy przesłać na osobnej karcie wraz z wypełnionym formularzem.

WYROŚLA BRZEŻNE, ODGNIECENIA

- tak
 nie

NUMER ZLECENIA

DANE PACJENTA

Kod pacjenta

Wzrost Wiek Waga Płeć (K/M)

Uwagi dotyczące dysfunkcji

Lekarz prowadzący

DANE SKLEPU

Firma NIP

Adres dostawy

Telefon / Osoba kontaktowa

Data pomiaru Data odbioru Data dostarczenia

Podpis i pieczęćka

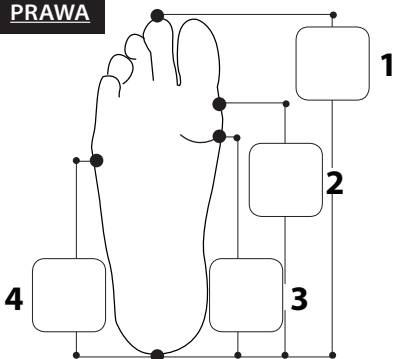
ERHEM

Data przyjęcia Data dostarczenia

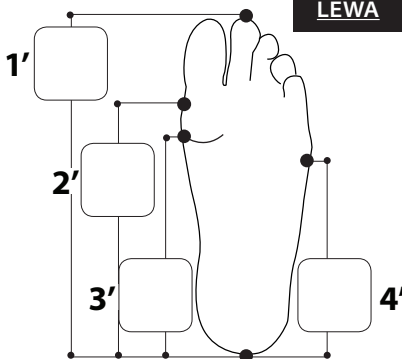
Uwaga! Za błędy w pomiarach odpowiada zamawiający.

UWAGI

PRAWA



LEWA



- 1: długość cakowita stopy
- 2: guz piętowy – paliczek bliższy palca pierwszego
- 3: guz piętowy – koniec dystalny 1. k. śródstopia
- 4: guz piętowy – koniec dystalny 5. k. śródstopia