

NUMER ZLECENIA

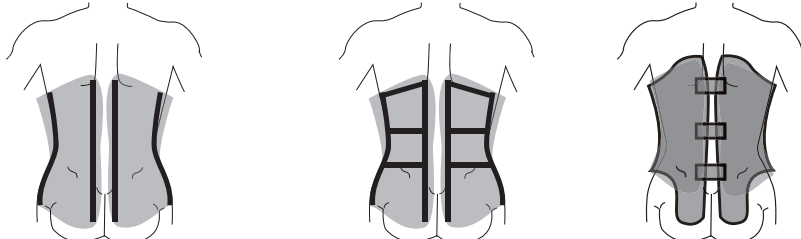
DANE PACJENTA

**WYRÓB INDYWIDUALNY**

- GORSET ODCIĄŻAJĄCO-STABILIZUJĄCY**
- GORSET KOREKCYJNY DO LECZENIA SKOLIOZ**

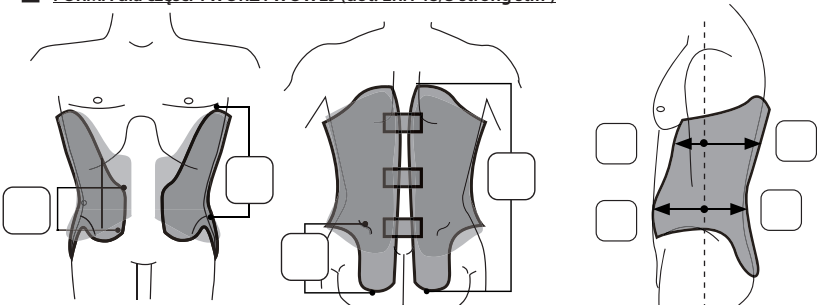
**MODEL**  
ERH 48/3 TLSO

- medium stiff** (metalowe fiszbiny pionowe + kompresyjny materiał)
- strong** (metalowe fiszbiny pionowe i poprzeczne + kompresyjny materiał)
- strong stiff** (kompresyjny materiał + część z tworzywa PE termoformowana)

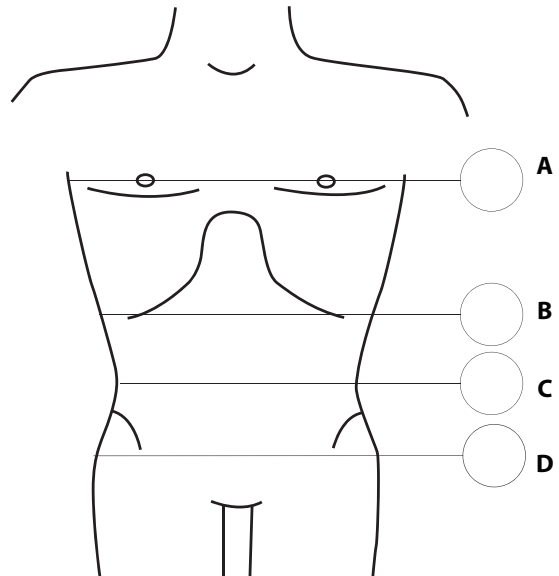
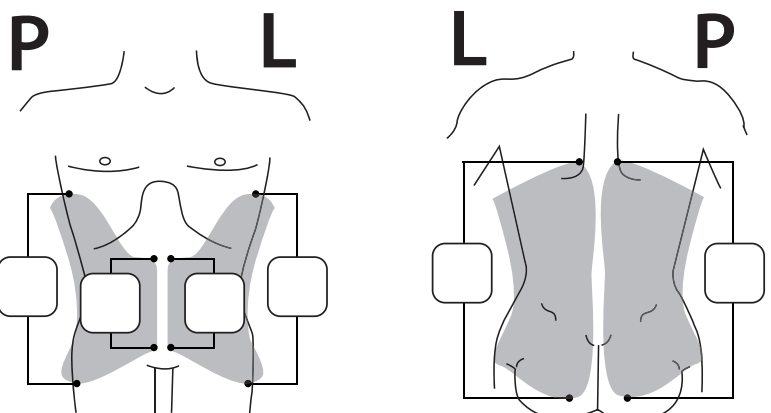


- pelota pośladkowa + taśmy pachwinowe
- dodatkowe szelki
- 

**FORMA dla części TWORZYWOWEJ (dot. ERH 48/3 strong stiff)**



- papier transferowy nr.
- dodatkowy klin odwodzący kończyny między stawami kolanowymi



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**

**OBWODY**  
**A:** klatki piersiowej  
**B:** na wys. łuków żeber  
**C:** pasa  
**D:** przez biodra